請　　求　　書

令和　　年　　月　　日

　　御中

学校法人　産業医科大学

契約担当役　常務理事　達谷窟　庸野

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒807-8555

北九州市八幡西区医生ケ丘１番１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：093-603-1611（代表）

登録番号：T4290805004031

　令和　年　月　日付　　　　契約書に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

　🔹研究題目：

　🔹取引年月日：

請求金額　　　　　　　　　　 円（税込）

（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10％対象 | 円 | 消費税 | 円 |
|  |  |  |  |
| 計 | 円 |  | 円 |

|  |
| --- |
| 【振込先】  　　銀 行 名 ： 西日本シティ銀行　産業医大出張所  　　預金種別 ： 普通預金  　　口座番号 ： ０００００３７  　　口座名義 ： ｶﾞｸ)ｻﾝｷﾞｮｳｲｶﾀﾞｲｶﾞｸ |