

※請求書を財務課に持ち込む際は、当該受託研究等の契約書（変更契約した場合は最新の契約書）のコピーを併せてご提出ください。

## 請 求 書

令和 年 月 日

以下【青色】の箇所を記入

株式会社 ○○○ 御中

学校法人 産業医科大学  
契約担当役 常務理事 ○○ ○○〒807-8555  
北九州市八幡西区医生ヶ丘1番1号  
TEL：093-603-1611（代表）

登録番号：T4290805004031

令和5年3月20日付受託研究契約書に基づき、下記のとおり請求いたします。

記

研究課題または内容を記載

- ◆ 研究題目：○○○における○○○に関する評価
- ◆ 取引年月日：令和5年4月1日～令和6年3月31日

取引年月日には研究期間を記載  
※一定期間分をまとめて請求する場合は「令和○年○月分」と記載

請求金額 1,100,000 円（税込）

(内訳)

10%対象 1,000,000 円 消費税 100,000 円

税率ごとの消費税額を記載  
※1円未満切り捨て

計 1,000,000 円 100,000 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：ガクサキョウイカク