

請求書

発行日付：2023年09月30日  
請求番号：  
請求発送：2023年10月04日

医療法人

三宅会 太子病院 御 中

〒 671-1561 兵庫県揖保郡太子町鰯387

下記の通りご請求申し上げます。

請求金額

¥511,500-

税込

株式会社 CSI Lead

〒 6752-312

兵庫県加西市北条町北条1121

☎ 0790-20-7223 ☎ 0790-20-7224

登録番号：T9140001126012



| 日 付     | 商品名 / 品名 | 時間                | 数 量 | 単 価 | 金 額     | 税率  |
|---------|----------|-------------------|-----|-----|---------|-----|
| 令和5年10月 | 警備員      | 19：00～08：00（各日1名） | 月極  | 月極  | 465,000 | 10% |
|         |          |                   |     |     |         |     |
|         |          |                   |     |     |         |     |
|         |          |                   |     |     |         |     |
|         |          |                   |     |     |         |     |
|         |          |                   |     |     |         |     |

|        |          |         |
|--------|----------|---------|
| 税率別内訳  | 税率別内訳    | 消費税額    |
| 10%対象  | ¥465,000 | ¥46,500 |
| 軽減8%対象 | ¥0       | ¥0      |
| 0%対象   | ¥0       | ¥0      |

|           |          |
|-----------|----------|
| 小 計 (税抜)  | ¥465,000 |
| 消費税 (10%) | ¥46,500  |
| 合 計 (税込)  | ¥511,500 |

※お振込手数料は、御社ご負担にてお願いします、 お支払い期限：  
姫路信用金庫 加西支店 普通：0145459

備 考：