

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9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：