

請 求 書

令和 7 年 4 月 21 日

株式会社CSL Lead  
マエカワ 様

イベント名  
わたSHIGA輝く国スポ・障スポ2025  
会場名  
大津湖岸なぎさ公園おまつり広場周辺

イベント救護サービス  
株式会社アンビュランス  
関西MEDICAL民間救急  
〒535-0031大阪市旭区高殿7-18-14  
TEL(06)6954-8199/FAX(06)6951-3460  
代表取締役 善野 謙  
http://www.kansai-medical.com/  
MEDICAL AMBULANCE SERVICE  
担当者: 小林 辰哉  
担当者: 三島 知也  
登録番号 T8-1200-0117-4451

株式会社  
アンビュランス  
印

| 品 名                   | 業 務 時 間    | 単 価    | 数 量          | 金 額     |   |
|-----------------------|------------|--------|--------------|---------|---|
| 2025 年 4 月 20 日 ( 日 ) |            |        |              |         |   |
| 救急救命士①                | 7:00～12:00 | 21,500 | 2名           | 43,000  | 円 |
| 救急救命士②                | 7:00～16:00 | 38,700 | 1名           | 38,700  | 円 |
| 移動時間※往復3時間            |            | 12,900 | 3名           | 38,700  | 円 |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        | 小計           | 120,400 | 円 |
|                       |            |        | 消費税<br>10%課税 | 12,040  | 円 |
|                       |            |        | 消費税<br>8%課税  | 0       | 円 |
|                       |            |        | 合計           | 132,440 | 円 |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
|                       |            |        |              |         |   |
| 【交通費】                 |            |        |              |         |   |
| 車両交通費 ※往復             |            | 6,310  | 1台           | 6,310   | 円 |
| 電車料金 ※往復              |            | 1,180  | 2名           | 2,360   | 円 |
|                       |            | 合 計    |              | 141,110 | 円 |

～お振込は下記口座まで宜しくお願いします～

北おおさか信用金庫 赤川町支店(普通) 0002158

口座名義人 株式会社アンビュランス 【カナ】 カ)アンビュランス

※振込手数料はご負担願います。

お支払い期日 令和 7 年 5 月 30 日