

インフォメーション

登録衛生検査所 臨床 宮崎

TEL0985-52-6688 FAX0985-52-8093

インボイス制度に伴う

請求書・頭紙内表記変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。

この度、インボイス制度への対応と致しまして請求書頭紙内表記を下記のとおり一部変更させていただく事となりましたのでご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹 白

記

● 新請求書頭紙:

請 求 書			
見本病院 様		令和05年4月30日	
(100)		登録番号:T1350001001936 ※1	
		株式会社 臨床 宮崎	
令和 5 年 4 月分		宮崎市大字田吉6269番地2	
下記のとおり御請求申し上げます。		TEL(0985)52-6688	
		FAX(0985)52-8093	
		取引口座	
		宮崎太陽銀行 青葉町支店 普通預金No1051592	
		宮崎銀行 赤江支店 普通預金No1421437	
御 請 求 金 額		前月御請求金額	
当月検査料	0	今回御入金額	0
採取容器管理料	0	調整金額	0
その他御請求	0	繰越金額	0
値 引 き	0	当月分御請求金額	0
小 計	0	今月御請求金額	0
消 費 税	0		
御 請 求 金 額	0		
備 考			
8.0% 課税対象額		8,000 消費税	
10.0% 課税対象額		23,000 消費税	
		640	
		2,300	
※2 税率ごとの課税対象と消費税額を印字します			

◆ 変更開始期日： 令和 5 年 5 月ご請求分より

以 上