

請求書【押印省略時の記載例】

令和7年4月1日

福島県後期高齢者医療広域連合 御中

代表者

〒123-4567 福島市～～

株式会社 広域商店

代表取締役 広域 太郎

(TEL024-000-0001)

請求金額 金5,500円(消費税込)

品名	数量	単価	金額
A	1	1,000円	1,000円
B	2	2,000円	4,000円
消費税			500円
合計			5,500円

振込口座

A銀行 B支店 普通 1234567 カ)コウイキショウテン

発行責任者 営業所長 広域 花子(TEL024-000-0002)

担当者 広域 次郎(TEL024-000-0002)

確認のため、記載連絡先に広域連合から連絡する場合がありますのでご了承ください。

代表者・責任者・担当者は、同一人物でも差支えありません。