

2023年9月吉日

協力会社各位

〒106-6033
東京都港区六本木1-6-1
泉ガーデンタワー33階
成和リニューアルワークス株式会社
TEL:03-3568-8555 FAX:03-3568-8563

弊社指定請求書の適格請求書保存方式対応について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、2023年10月1日から適格請求書保存方式（いわゆるインボイス制度）の導入が予定されております。これに伴い、当社は指定請求書を変更させていただきます。

なお、旧指定請求書につきましては2023年10月1日以降も使用可能ですが、「登録番号」、「適用税率」及び、「消費税額」を記載した請求書の提出をお願い致します。記載例につきましては別添資料をご参照ください。

以上、ご不便をおかけしますが、何卒よろしくお願い致します。

敬具

【お問い合わせ先】

成和リニューアルワークス株式会社
管理統轄部管理部経理室
担当：松林、萩原
TEL：03-3568-8555

請 求 書

年 月 日 日付

月 日	摘 要	称呼	数 量	単 価	金 額	備 考
	「資産又は役務の内容」			円	100,000 ^円	
	「資産又は役務の内容」				50,000	
	消費税額 (10%)				15,000	
	合計 (10%)				165,000	

成和リニューアルワークス株式会社 御中

住 所

請求金額				1	6	5	0	0	0	^円
------	--	--	--	---	---	---	---	---	---	--------------

上記の通り請求いたします

適格請求書発行事業者の氏名又は名称
及び登録番号

届出印

コード番号	コード印
-------	------

請求書番号			
-------	--	--	--

社 名

電 話

(当社で配付したコードNo印を赤色で必ずおすこと)

T○○○○○○○○○○○○○○○○

所管コード欄

発注科目

製造番号・工事科目欄

支払区分

記入上の注意

- この請求書は3枚1組ですのでカーボン紙を使用して太線内をもれなく記入してください。
- 当社が配付した取引先コード印を所定欄に赤色で必ず押印してください。
- 取引先コード印等ゴム印使用箇所は㊟㊟にも明確に押印してください。
- 届出印は承諾書により届出た印鑑を押印してください。
- 請求書番号欄は貴社の請求書整理番号等を4桁以内で右詰めに記入してください。当社からの支払案内に記入されます。

請 求 書

日付 年 月 日

摘 要	工事名称	
	「資産又は役務の内容」	
	金 額	精 算 増 減 内 訳
請 書 契 約 額	2,200,000 ^円	
精 算 増 減 額		
総 出 来 高 金 額	1,650,000	
同上に対する総請求額	1,650,000	
前 回 迄 請 求 額	550,000	
今回(第 回)請求額	1,100,000	内税 ¥100,000 (10%)
差 引 残 額	550,000	

成和リニューアルワークス株式会社 御中

請求金額	1	1	0	0	0	0	0	^円
------	---	---	---	---	---	---	---	--------------

上記の通り請求いたします

コード番号	コード印
-------	------

請求書番号				
-------	--	--	--	--

(当社で配付したコードNo印を赤色で必ずおすこと)

住 所

適格請求書発行事業者の氏名又は
名称及び登録番号

社 名

電 話

届出印

T○○○○○○○○○○○○○○○○

明 細 表	発 行 日	受 取 部 門・工 事 科 目 等	請 書 No.	支 払 日
-------	-------	-------------------	---------	-------

記入上の注意

- この請求書は3枚1組ですのでカーボン紙を使用して太線内をもれなく記入してください。
- 当社が配付した取引先コード印を所定欄に赤色で必ず押印してください。
- 取引先コード印等ゴム印使用箇所は㊟㊟にも明確に押印してください。
- 届出印は承諾書により届出た印鑑を押印してください。
- 請求書番号欄は貴社の請求書整理番号等を4桁以内で右詰めに記入してください。当社からの支払案内に記入されます。