支払通知書

通知No	
発行日	

御中・様

登録番号　T

〒

下記のとおりお支払いいたします。

お支払額（差引支払額）		お支払予定日	
対象期間・件名		確認の期限	

日付	品目・内容	数量	単位	単価	金額	税率	源泉

振込先	
口座	
名義	

※ は軽減税率（8%）の対象です。

消費税は税率ごとの合計×10%（8%）。1円未満は切り捨て。

10%対象（税抜）	
消費税（10%）	
8%対象（税抜）	
消費税（8%）	
対象外（消費税なし）	
合計（税込）	
源泉徴収税額	
振込手数料（差し引き）	
差引支払額	

この通知書の内容に誤りがある場合は、　　年　　月　　日までにご連絡ください。期限までにご連絡がない場合は、記載のとおり確認いただいたものとします。