

請 求 書

送付先様〒
送付先様住所

送付先様名

様
(送付先様番号)

〒 593-8325
堺市西区鳳南町4-444-1
公益社団法人 堺市シルバー人材センター
TEL(072)260-0468
FAX(072)274-8801

送付先様と請求先様が異なる場合は、こちらに
請求先様名が印字されます。

(登録番号 : T3120105007727)

請求額
¥6,216

【請求内訳】 10% 対象 ¥5,651 消費税額 ¥565

仕事の内容
仕事内容

受注番号	XXXXXXXX
請求月	令和 5年XX月分
請求日付	令和 5年XX月XX日
支払期日	請求書到着から 2週間後

このたびは、当センターをご利用いただき誠にありがとうございます。
 上記のとおりご請求申し上げます。ご不明な点がございましたら、当センターまでお問い合わせください。
 ◆振込手数料はお客様負担となります。
 ◆お振込みの際は、振込人名の前に発注者番号（請求先様番号）をご入力ください。
 ◆当センター事務局（本部及び分室）でもお支払いいただけます。

振込先

◎ 三菱UFJ銀行 堺支店 普通 0178695

◎ ゆうちょ銀行 00910-5-193886