

様式第3号

三原市メンタルヘルスサポート事業委託料請求書

年

月分

請求額 (税込)
円

内容	数量	単位	A 単価	B 数量	C 内訳額 (税抜) (A × B)	税率 (%)	D 税額	E 内訳額 (税込) (C + D)
①開設費	1	月		1				
②事務費	1	月		1				
③相談料	1	件		()				
合 計					F 内訳計 (税抜) 円	-	G 税額計 円	H 内訳計 (税込) 円

三原市長 様

請求者

印