

立 替 払 請 求 書

金 _____ 円 也

但し，採用時健康診断費用 として

契約相手先 _____

上記のことについて，別紙領収証のとおり立替払いしましたので，領収証を添えて請求します。

また，契約相手先は以下の通りです。

- インボイスの登録事業者であったため，インボイス制度に対応した領収書を発行いただいた。
- インボイスの登録事業者ではなかったため，従来（通常）の領収書を発行いただいた。
- インボイスの登録事業者かどうかの確認をしていない。

令和 年 月 日

国立大学法人 島根大学長 殿

所 属

氏 名

㊟