

請求書

社会福祉法人〇〇〇〇様

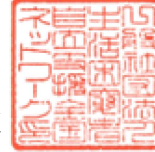
この度は、生活困窮者自立支援全国研究交流大会の参加申込をいただき厚く御礼申し上げます。

下記のとおり、ご請求申し上げます。

No. 87099-0003

発行日 2024/09/05

一般社団法人生活困窮者自立支援全国
ネットワーク 代表理事 奥田 知志
(第11回生活困窮者自立支援全国研究
交流大会 実行委員長)
〒169-0072 東京都新宿区大久
保2-4-15
サンライズ新宿3F
登録番号 T9011105006609



ご請求金額 14,800 円

項目	税込単価	数量	金額
【現地参加】第11回生活困窮者自立支援 全国研究交流大会 参加費	5,000	1	5,000
①大懇親会(11/9)参加費	8,800	1	8,800
②お弁当引き換え券(お茶付き)※11/10 のみ※	1,000	1	1,000

「※」は軽減税率対象品目です。

税率別内訳

税率	消費税	税込金額		
10%	1,254	13,800	消費税合計	1,328
8%(軽減税率)	74	1,000	合計金額	14,800

振り込み先

- クレジットカードでお支払いの方は、決済画面からお支払いください。
- コンビニ決済をご利用の方は、別途事務局よりご案内するメールで支払方法の詳細をご確認いただき、所定のコンビニ窓口でお支払いください。
- 銀行振込をご利用の方は、銀行振込口座が記載された請求書を別途お送りします。

備考

・本請求書の内容の変更を希望される方は事務局までご連絡ください。