

組合様式9-立1

倉敷医療生活協同組合

事業所名 ()

経理担当 宛

経理承認者	経理担当者	所属長

立替金精算書

提出日

所属部署

氏名

支払日	
内容	
支払先	
支払金額	事業所 払出日

事業所チェック

<input type="checkbox"/>	①適格請求書発行事業者名および番号	<input type="checkbox"/>	④税率ごとの合計額および適用税率
<input type="checkbox"/>	②取引年月日	<input type="checkbox"/>	⑤税率ごとの消費税額
<input type="checkbox"/>	③取引内容		

①～⑤すべて の場合適格請求書(インボイス)該当

2023.10.1

立替払いした証憑書類の貼付

- ・取引の内容(取引日・購入品名・価格・消費税額等)および支払った事がわかるもの / 複数の書類となって可
- ・支払を行った証としての領収書(金額)のみは不可
- ・切り貼りした信憑書類は不可。貼付が困難な場合、この用紙に添付し提出。

組合様式9-立1

倉敷医療生活協同組合

事業所名 (水島協同病院)

経理担当 宛

<記入見本>

経理承認者	経理担当者	所属長
		山田

立替金精算書

太線枠内を記入の上、信憑書類原本を貼付 (又は添付) の上、所属長の確認を受け、事業所経理担当部署へ提出

提出日 2023年10月15日

所属部署 事務部総務課

氏名 生協 太郎

支払日	2023年10月14日	
内容	研修用書籍	
支払先	△△商店	
支払金額	28,600円	事業所 払出日

事業所チェック

①適格請求書発行事業者名および番号	④税率ごとの合計額および適用税率
②取引年月日	⑤税率ごとの消費税額
③取引内容	

①～⑤すべて の場合適格請求書(インボイス)該当

2023.10.1

立替払いした証憑書類の貼付

・取引の内容(取引日・購入品名・価格・消費税額等)および支払った事がわかるもの / 複数の書類となって可

・支払
切し

<信憑書類見本> No.54321***

発行日 2023/10/14

生協 太郎様

領収書

商品名	数量	購入額(税抜)	消費税額(10%)
書籍〇〇〇	10	¥26,000	¥2,600

上記金額正に領収いたしました

合計 ¥28,600

登録番号 T1234-.....

株式会社△△商店

〒***-****

岡山県岡山市*****

TEL082-***-****

注文日: 2023/10/14

一つの書類で、インボイスに該当
A 取引内容(取引日・購入品名・価格・消費税額等)
B 支払った証明 がわかるパターン