

# 領 収 書

昭島 鯨 様

発行日 2024/5/11

購入日(支払日)

¥69,850

収入  
印紙

割印

申請者の氏名フルネーム  
※「上様」や姓のみは不可

但し、下記明細のとおりウィッグ購入代金として  
上記金額を正に受領いたしました。

金額が5万円以上の場合は  
収入印紙が必要です  
※クレジットカード払いの場合  
収入印紙は不要ですが、  
その旨の記載が必要です  
※収入印紙を貼る場合は  
割印が必ず必要です

商品名

数量

単価

金額

医療用ウィッグZ

1

¥63,500

¥63,500

送料

1

¥0

¥0

助成対象品であることや、  
支払金額の内訳が分かる  
記載が必要です

小計

¥63,500

消費税 10%

¥6,350

合計金額

¥69,850

有限会社 ★○◆◆☆

印

〒XXX-XXXX

昭島市代官山 ○-▲-○

TEL : 000-000-0000

領収書発行者(販売店)の  
名称および所在地