

長崎市電子申請サービスでの提出が可能です。

領収書

様

〇〇年〇月〇日

(記入例)

下記の通り、領収致しました。

薬局等名称
住所
代表者氏名

¥8,118

	品名	包装	数量	単価	金額(税抜)
1	オラブリス洗口用顆粒11%	1.5g×1包	123	60	¥7,380
2	オラブリス洗口用顆粒11%	6g×1包	0	105	¥0
3	オラブリス洗口用顆粒11%溶解瓶	300ml×1本	0	220	¥0
4	オラブリス洗口用顆粒11%集団洗口用溶解瓶	1200ml×1本	0	700	¥0
5	オラブリス洗口用顆粒11%集団洗口用溶解瓶	500ml×1本	0	650	¥0
6					
合計(税抜)					¥7,380
消費税(10%)					¥738
総合計(税込)					¥8,118

※原本証明は不要です