

請求書

請求日:2025年11月14日

請求期間:2025年11月分

株式会社iCARE

OOクリニック

〒141-0031
東京都品川区西五反田2-29-5 日幸五反田ビル5階〒123-4567
東京都品川区OO 1-2-3

Carely産業医サポートチーム様

ご請求金額

¥58,350 (税込)

※内経費:¥600

お振込先

銀行名: 三菱UFJ銀行

支店名: 五反田支店

口座種別: 普通

口座番号: 1234567

口座名義: サンギョウワイタロウ

下記の通りご請求申し上げます。

役務明細

企業 - 拠点	日付	実働時間	役務種別	実施方法	役務内容
企業A - 拠点A-09	2025/11/13	1時間	スポット	訪問	人事担当者様とお打合せ
企業A - 拠点A-09	2025/11/14	0時間40分	スポット	訪問	復職者面談3名

交通費明細

日付	出発地	到着地	交通手段	往復区分	金額
2025/11/13	五反田駅	上野駅	電車	往復	¥600
交通費合計					¥600

請求

項目	時間/回数	金額
スポット	1時間45分	¥52,500
交通費	-	¥600
消費税(10%)	-	¥5,250
合計		¥58,350
(10%対象 (消費税対象外		¥57,750) ¥600)