

(様式第7号)

年 月 日

公益財団法人マンション管理センター 理事長 殿

フリガナ
請求者氏名 _____ 印

住 所 _____

電話番号 _____

(適格請求書発行事業者登録番号 _____)

登録補助業務委託料請求書

下記のとおり請求いたします。

対象マンション名			
請求金額		円	
委託料内訳	該当する項目に○をしてください		委託料
	更新登録に係わる 登録補助業務委託料	① 登録棟数が1棟	5,000円 (10%対象、内消費税額 454円)
		② 登録棟数が2~4棟	6,000円 (10%対象、内消費税額 545円)
		③ 登録棟数が5~8棟	7,500円 (10%対象、内消費税額 681円)
		④ 登録棟数が9棟以上	10,000円 (10%対象、内消費税額 909円)
振込先	名義	フリガナ	
		お名前*	
	銀行	住所*	
		金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合
	預金種類	普通 ・ 当座	
	口座番号		

* 請求者と同じ場合は記載不要

照 合【センター記入欄】

--	--	--