売　上　報　告　書

令和〇年〇月〇日

地方独立行政法人大阪市博物館機構

理事長　様

株式会社〇〇
代表取締役
登録番号：T

住所：連絡先
〒540-0000
大阪市・・・・・
TEL 06-0000-0000　FAX 06-0000-0000

下記のとおり、ご報告申し上げます。

対象期間	～

① 売上代金　（売上明細は別途添付）　（単位：円）

摘要	区分	数量	単位	単価（税込）	金額（税込）
（10%対象）			式		
（軽減8%）	※1		式		
（非課税）	※2		式		
				合計	-

※1 軽減税率対象　※2 課税対象外

10%対象　-
（うち消費税　-）
軽減８%対象※1　-
（うち消費税　-）
対象外※2　-
（うち消費税　-）

② 手数料請求額　（単位：円）

売上代金	×	手数料率	＝	販売手数料	0
売上代金	×	手数料率	＝	販売手数料	0
売上代金	×	手数料率	＝	販売手数料	0
売上代金	×	手数料率	＝	販売手数料	0
売上代金	×	手数料率	＝	販売手数料	0
合計	0			合計	0
	-				

10%対象　0
（うち消費税　0）

③ 差引

振込金額　-　＝　①売上代金　-　－②手数料請求額　0

※　ご指定口座に上記の金額をお振込みいたします。