

立替払い請求書

記入例

三菱オートリース株式会社
サービス推進部 御中

令和3年2月1日

立替払い請求書

| 登録番号 (ナンバープレート) | 金額 (円) | 修理内容 |
|--------------------|---------|---------------|
| 品川 400 あ 1234 | 2,000 円 | パンク修理1本 |
| 〃 | 4,000 円 | ヘッドライトバルブ交換2個 |
| | 円 | |
| | 円 | |
| 小計 (税抜き価格) | 6,000 円 | 備考欄 |
| 消費税 (10%) | 600 円 | |
| 支払合計金額 | 6,600 円 | |

必ずフルナンバーをご記入ください。

お替いただいた領収書コピー (車両のナンバープレート・修理実施先*が記載されたもの) を必ず添付してください。

※適格請求書発行事業者の登録番号 (インボイス登録番号) も記載された領収書コピー

※非課税金額 (自賠責保険料など免税項目、印紙代等) のお立替を実施された場合はお問合せください。

上記金額を下記口座へ振込願います。

| 金融機関名 | 種目 |
|---|--|
| 金融機関コード: 〇〇〇〇〇〇〇〇 銀行 信用金庫 信用組合 | 支店コード: XXXXXX 本店 支店 出張所 |
| 口座番号 0 0 0 1 2 3 4 | 口座人名義 (カタカナで記入してください) △△ウソコカブシキガイシャ |

※右ツメ (7ケタに満たない場合は先頭部分に「0」を記入)

〈三菱オートリース支払日〉

立替払い請求書到着月の翌月末に
お支払いいたします。

「貴社名」・「部署名」・「ご担当者名」・「住所」・
「電話番号」は洩れなくご記入ください。

貴社名・部署

△△運輸株式会社 総務部
東京都港区芝 〇-〇-〇

社印

契約者名の社印 (角印で結構です)
を押印してください。

※社印は必ず押印をお願いいたします。

※振込口座が個人名宛の場合は個人名の印鑑も余白に
押印下さい。

郵送先

〒108-8411

東京都港区芝五丁目33番11号 田町タワー

三菱オートリース株式会社 サービス推進部 宛

※必ず本紙 (原紙) を郵送にてご送付お願い致します。

〒108-8411

東京都港区芝五丁目33番11号 田町タワー

三菱オートリース株式会社

サービス推進部 御中

(本紙をコピーの上、ボールペンにてご記入下さい)

年 月 日

立替払い請求書

| 登録番号 (ナンバープレート) | 金額 (円) | 修理内容 |
|--------------------|--------|------|
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| | 円 | |
| 小計 (税抜き価格) | 円 | 備考欄 |
| 消費税 (10%) | 円 | |
| 支払合計金額 | 円 | |

お立替いただいた領収書コピー(車両のナンバープレート・修理実施先*が記載されたもの)を必ず添付してください。

※適格請求書発行事業者の登録番号(インボイス登録番号)も記載された領収書コピー

※非課税金額(自賠責保険料など免税項目、印紙代等)のお立替を実施された場合はお問合せください。

上記金額を下記口座へ振込願います。

| 金融機関名 | | 種 目 |
|--------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| 金融機関コード: 銀行 信用金庫 信用組合 | 支店コード: 本店 支店 出張所 | 1. 普通 2. 当座 |
| 口座番号 | | 口座人名義 (カタカナで記入してください) |
| | | |

※右ツメ(7ケタに満たない場合は先頭部分に「0」を記入)

〈三菱オートリース支払日〉

立替払い請求書到着月の翌月末にお支払いいたします。

MAL 使用欄

貴社名・部署名・ご担当者名・住所・電話番号

社印

※社印は必ず押印をお願いいたします。
※振込口座が個人名宛の場合は個人名の印鑑も余白に押印下さい。