

適格請求書等保存方式（インボイス制度）導入に伴う各種書式変更のお知らせ

拝啓 お得意様各位におかれましては益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、2023年10月1日からのインボイス制度導入に伴い、10月より弊社請求書、
売上传票（納品書）の書式を変更させていただいております。
従来書式との変更点につきましては、下記ご確認いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

1.変更時期 2023年10月1日発行分より

2.変更点 【請求書書式】※変更点のイメージは下記ご確認ください。

- ① 弊社の適格請求書発行事業者登録番号の追加
② 振込手数料ご負担についてのお願い
③ 区分税率の追加 詳細は⑥をご確認ください
④ 摘要欄には返品、保守解約等でマイナスが発生した場合、その基となった取引の詳細を表示
⑤ 税率ごとの御買上金額および消費税額を表示
⑥ ③の説明 取引区分、税率

【請求書書式の変更点(イメージ)】

御請求書

〒105-0023
東京都港区芝浦1丁目1-1
AAA病院
様
1234567890

登録番号: T9013401005070
2023年10月31日締切
請求書番号: 1234567890

P-1/1

コニカミルタジャパン株式会社
福岡県福岡市博多区博多駅東3丁目13-21 エフビル3F
ヘルスケアカンパニー 業務センター
TEL:0570-011201 FAX:0570-011207
振込先
三菱UFJ銀行
きよなみ支店
普通 1234567
口座名義 コニカミルタジャパン 株式会社

下記の通りご請求申し上げますので
御査収、御支払賜りますようお願い申し上げます。

営業部門名: B00 ○○営業所
営業担当者: ○○○

② 恐れ入りますが振込手数料はお客様のご負担で
お願いいたします。

Table with 3 columns: 御買上額, 消費税等, 合計. Total amount: 638,800.

Main invoice table with columns: 月日, 弊社受注No, 商品名, 区分税率, 数量, 単価, 金額. Includes tax breakdown at the bottom.

⑥ 区分 A:御買上 B:返品 C:値引 D:値増 E:その他
税率 非:非課税 8:税率8% 10:税率10%

3.変更点 【売上傳票（納品書）書式】※弊社業務センターより発送の場合
※変更点のイメージは下記ご確認ください。

- ① 消費税率の追加
- ② 税抜合計のみの表示へ変更
- ③ 消費税額の非表示

【売上傳票（納品書）書式の変更点（イメージ）】
※弊社業務センターより発送の場合

売上傳票（納品書）

発行日 2023年10月1日
伝票番号 2902656 * P-1 / 1
受注番号 2902656

〒105-0023
東京都港区芝浦1丁目1-1

AAA病院
様
1234567890

コニカミルタ ジャパン株式会社
福岡県福岡市博多区博多駅東3丁目13-21
エフビル3F
ヘルスケアカンパニー 業務センター
TEL:0570-000902 FAX:0570-000901

営業部門名: B00 ○○営業所
営業担当者名: MHJE0000 ○○○

貴注文番号:
納入先: 1234567890 AAA病院 様

納入区分: 売上

①

No	商品CD	商品名 【製造番号/ロット番号/摘要】	業事情報	数量	単価	金額	税区分
1	UXA40XU	保守契約 一式 1 / 12回目		1	300,000	300,000	10%

出荷先:
〒105-0023
東京都港区芝浦1丁目1-1

AAA病院
様
1000014509

②

合計
300,000

③

上記金額には消費税は含まれておりません。消費税は別途申し受けます。

備考

4.変更点 【売上傳票（納品書）書式】※商品同送の場合

※変更点のイメージは下記ご確認ください。

- ① 消費税額
- ② ③に消費税額、合計が表示されますが、請求書にてご確認ください
(消費税額の計算は一度だけのため請求書にて表示)
- ③ 従来通り消費税額、合計額を表示 ②事由によりご参考までにご確認ください

【売上傳票（納品書）書式の変更点（イメージ）】
※商品同送の場合

売上傳票（納品書）

発行日 2023年10月1日
伝票番号 1122334455 P-1 / 1
受注番号 3456789

〒105-0023 東京都港区芝浦1丁目1-1 AAA病院 様 100018992

コニカミノルタ ジャパン株式会社
福岡県福岡市博多区博多駅東3丁目13-21
エフビル3F
ヘルスケアカンパニー 業務センター
TEL: 0570-000902 FAX: 0570-000901

貴注文番号：
納入先：1234567890 AAA病院

営業部門名： B00 ○○営業所
営業担当者名： MHJE0000 ○○○
納入区分： 売上

No	商品CD	商品名 【製造番号/ロット番号/摘要】	薬事情報	数量	単価	金額	消費税等
1	UX07066	画像記録用フィルム ABCD 4切		1	8,000	8,000	800

出荷先： 〒105-0023 東京都港区芝浦1丁目1-1 AAA病院 様 1234567890
--

消費税は請求書と異なる場合があります。②

税抜小計	消費税等	合計
8,000	800	8,800

備考

以上

(お問い合わせ先)

コニカミノルタジャパン株式会社 ヘルスケアカンパニー
アドレス：kmjhcgc-invoice@konicaminolta.com