

請求書

発行日： 年 月 日  
(受検結果ご提供完了日)

〇〇 御中

〒104-0033  
東京都中央区新川2丁目1-4  
ブルーナビル6階  
一般社団法人教育のための科学研究所  
代表理事・所長 新井 紀子  
(登録番号：T5010005027090)

下記の通りご請求いたします。

ご請求金額 **181,500 円**

お支払い期限 年 月 日

品名	単位	数量	単価(円)	金額(円)
リーディングスキルテスト	式	1		165,000
(内訳)				
受検料	名	100	1,500	150,000
事務管理手数料(受検料の10%)	式	1	15,000	15,000
(以下余白)				
10%対象				165,000
上記に係る消費税				16,500
お振込先	三井住友銀行 神保町支店(001) (普)2229674 イッパンシャダンホウジン キョウイクノタメノカガクケンキュウジョ *振込手数料はご負担ください			