

2023年9月29日

治験依頼者
製造販売後臨床試験依頼者 各位
製造販売後調査依頼者

北海道大学病院 医療・ヘルスサイエンス研究開発機構
臨床研究開発センター治験事務局

請求書の様式変更について

拝啓

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、令和5年10月1日から適格請求書等保存方式（以下「インボイス制度」という。）が開始されること等に伴い、本院が発行する請求書の様式及び発行形態を変更します（別紙参照）。主な変更点は下記のとおりです。なお、請求書の発行形態の変更については運用方法が確定した段階で、別途、変更時期についてご案内いたします。

敬具

記

1. 主な変更点

- ①インボイス制度対応のため、適格請求書発行事業者登録番号及び取引年月日を表示
- ②インボイス制度対応のため、消費税率及び税額の表示方法を変更
- ③振込用紙部分を廃止し振込時の注意事項を追加
- ④請求書の発行形態を紙媒体からPDFファイルへ変更

2. 変更時期

- ①②③：令和5年10月1日
- ④：変更時期未定

以上

様式変更後の請求書イメージ

請求書

2023年 9月26日
管理番号 2306630359〒000-0000
札幌市北区北〇条西〇丁目〇-〇

北大製薬(株)

御中

〒 060-0808
札幌市北区北8条西5丁目
国立大学法人 北海道大学
北海道大学病院 病院長 渥美 達也
登録番号 T6430005004014本学の適格請求書発行事業者
登録番号を表示

下記のとおり請求いたします。

件名 ●●費

請求金額	¥1,814,100円 (うち消費税額 ¥164,918円)		
10%対象	¥1,814,100円 (¥164,918円)	その他	¥0円 (¥0円)
8%軽減対象	¥0円 (¥0円)		
8%対象	¥0円 (¥0円)		

お支払期限 2023年10月31日 (お支払期限後に支払われた場合は、延滞金をお支払いいただく場合があります。)

請求内訳 大学病院

取引年月日

2023年 9月25日

¥1,814,100円

10%売上税込切捨

債権計上日を
表示明細行ごとの表示は
税区分のみ

お振込先	北洋銀行 北七条支店 普通預金 3747558	口座名義	北海道大学
------	-------------------------	------	-------

※お振込をもって受領するものとし、領収書は省略させていただきます。

(お振込にあたってのお願い)

- お振込の際、振込人名の前に管理番号(右上の10桁の番号)の打電をお願いします。
- 上記①でのご対応が難しい場合は、「管理番号」・「金額」・「振込(予定)日」・「振込人名」・「本学対象研究者」等についてメールにてご連絡をお願いします。

振込連絡専用メールアドレス: furikomi@finance.hokudai.ac.jp

・振込用紙を廃止
・振込にあたっての依頼事項を追記(別添文書
「北海道大学へのお振込みについてのお願い」は廃止)