東京　花子　様

申請者名を記入してください。

社印（角印）又は代表者印（丸印）のいずれかが押されていること。※押印されたものの写しであること。

●年　●月　●日

対象機器に関する代金領収書

収入印紙

割印

現金で５万円以上の領収金額の場合は、収入印紙（割印）

東京都〇〇区〇〇町　1-1-1
〇〇株式会社　〇〇営業所
営業所長　　〇〇　〇〇　　印

次の顧客の対象機器の設置に関し、下記内容で代金を受領いたしました。なお、本書は顧客のクレジット返済金の受領を証するものではありません。

顧客	氏名	東京　花子
	設置場所住所	東京都千代田区千代田〇丁目〇番〇号

「設置場所住所に関する情報」の設置場所住所と一致すること。

購入品目	購入機器	V2H
	メーカー名	×〇×〇株式会社
	パッケージ型番	TK-1234ABC-D
	製造番号	△△-△△△△
	機器費（税抜）	〇,〇〇〇,〇〇〇 円

SII に登録されているメーカー名及びパッケージ型番を記載してください。

機器本体額（消費税抜き）「助成対象金額に関する情報」の購入金額と一致すること。

銘板のとおりに記載してください。

	費目	金額	入金（受領）日
受領代金	現金	金　〇〇〇,〇〇〇　円	△年　△月　△日
	クレジット（クレジット会社名：　□■（株）　）	金　〇,〇〇〇,〇〇〇　円	△年　△月　△日
	合計	金　〇,〇〇〇,〇〇〇　円	