請 求 書

NP掛け払い

〒1010051
東京都千代田区
神田神保町

株式会社サンプル
総務部

掛払　太郎　様

2020112500000101
請求番号 F-1-********-******-**

販売元　※ご注文・ご契約内容、返品、お届けに関するお問合せはこちら

株式会社スマートホスピタル

https://smarthp.co.jp/
〒101-0051
東京都千代田区神田神保町2 -8- 20 トラストワン6F
TEL :03-6261-1242 / info@smarthp.co.jp

購入企業ID 10000

Smart Hospital

NP掛け払いをご利用いただき、誠にありがとうございます。
下記の通りご請求申し上げます。

ご請求額	2,200 円 税込)

※銀行振込の手数料は、貴社のご負担となります。
※コンビニ払いと重複でお支払いされないようご注意ください。
※お支払期限日が休日の場合、前営業日までにお支払いください。

お支払期限日	2020年12月31日
金融機関名	NP銀行 (ｴﾇﾋﾟｰ 9999)
支店名	麹町支店 (ｺｳｼﾞﾏﾁ 999)
口座名義	カ)ネツトプロテクシヨンズ
口座番号	普通 *******

※口座番号は、販売元や請求先によって異なります。

請求元（決済代行会社）

株式会社ネットプロテクションズ
〒102-0083 東京都千代田区麹町4丁目2-6
住友不動産麹町ファーストビル　5階

【お支払いに関するお問合せはこちら】
NP掛け払いサポートデスク
TEL　：03-4577-9631
MAIL ：btob-support@netprotections.co.jp

NP掛け払いサポートデスクにお問合せの際は、こちらの番号をお伝えください。

請求番号	F-1-********-******-**

NP掛け払いマイページにおいて請求を追加、紐付ける際に利用します。
NP掛け払いマイページの利用についてはこちら
https://np-kakebarai.com/buy/member/

紐付けキー	***-***-****

※お支払期限日後、ご入金額に不足のある場合、
与信審査上、本決済サービスをご利用いただけなくなります。

・本請求書は、販売元より委託を受け、株式会社ネットプロテクションズが発行しております。
・銀行振込の振込明細書は、正式な領収書としてご利用いただけます。

締日：2020年10月31日　発行日：2020年11月25日

※金額の小数点以下は切捨て表示されます。

明　細	数　量	単　価	金　額
ご請求明細			
山田太郎様　昭和中央病院　２０２０年１０月ご利用料金	1	500	500
山田太郎様　平成がんセンター　２０２０年１０月ご利用料金	1	500	500
加藤花子様　令和大学病院　２０２０年１０月ご利用料金	1	500	500
富士春子様　日本総合病院　２０２０年１０月ご利用料金	1	500	500
消費税（１０%）	1	200	200
ご請求合計　2,200円			