

インボイス補足書類

(お手元の領収証書と併せて適格簡易請求書の要件を満たす書類です)

【研修会名】 令和 7 年度 視覚障害者用補装具適合判定医師研修会 (第1回)

【適用税率】 10%

※領収証書に記載の金額は税込価格です

※消費税額の端数は切り捨てとさせていただきます

国立障害者リハビリテーションセンター

〒359-8555 埼玉県所沢市並木 4 - 1

【登録番号】 T8000012050001

