

[별지 제65호서식] <개정 2010.4.20>

월 별 판 매 액 합 계 표				
공 급 자	① 상호(법인명)		② 사업자등록번호	
	③ 성명(대표자)		④ 전화번호	
	⑤ 사업장 소재지			
⑥ 월 별		⑦ 품 목	⑧ 판 매 가 액	⑨ 비 고
합 계				
위와 같이 「조세특례제한법 시행령」 제106조제12항제2호에 따라 부가가치세영 세율이 적용되는 장애인용보장구를 공급하였음을 확인합니다. 년 월 일 성 명 (서명 또는 인)				

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]