

[별지 제37호서식]

월 별 판 매 액 합 계 표

공 급 자	①상호(법인명)		②사업자등록번호	
	③성명(대표자명)		④주민등록번호	
	⑤사업장소재지	(전화번호)		
⑥월 별		⑦품 목	⑧판매가액	⑨비 고
합 계				

위와 같이 조세감면규제법시행령 제96조제5항제2호의 규정에 의하여 부가가치세 영세율이 적용되는 장애인용보장구를 공급하였음을 확인합니다.

년 월 일

성명

(서명 또는 인)