御請求書

請求番号：
請求日　：

御中

登録番号 ：
〒

件名：

TEL　　：
FAX　　：
Mail　　：
担当者　：

合計金額　　**（税込）**

（内、消費税等　　）

お支払期限:

NO	項　目　名	軽減税率	数 量	単 位	単 価	金 額

※軽減税率対象

10%対象計	
8%対象計	
小計（税抜）	
消費税(10%)	
消費税(8%)	
合計（税込）	

備考:

お支払い条件:

第1振込先

振込先	銀行名		支店名	
	科目		口座番号	
	口座名義			

第2振込先

振込先	銀行名		支店名	
	科目		口座番号	
	口座名義			