

検 収 書

検収NO:

検収日:

御中

件 名

下記のとおり、検収いたしました。

納 期	
支払条件	

〒

合計金額	
------	--

NO.	品 名	数量	単 価	合 計

小 計	
消費税	
合 計	

TEL:
FAX:
担当者: _____

検収印
印