

検 収 書

御中

検収NO.
検収日

下記のとおり、検収いたしました。

〒

合計金額

—

件 名	
納 期	
支払条件	

担当者:

TEL:

NO.	品 名	数 量	単 価	金 額

小 計	
消費税	
合 計	

検 収 印

印