

検 収 日

検収No.
検収日

御中

〒

TEL:
FAX:
担当者:

下記の通り、検収いたしました。

件名	
納期	
支払条件	
合計金額	円 (税込)

商品名	数量	単価	金額

小計	
消費税	
合計	

検収印

印