

検 収 日

検収No.
検収日

御中

〒

下記の通り、検収いたしました。

件名	
納期	
支払条件	

TEL：
FAX：
担当者：

合計金額		円（税込）
------	--	-------

商品名	数量	単価	金額

検収印
印

小計	
消費税	
合計	