

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	
支払期限	

担当者:

TEL:

FAX:

合計金額 ￥ ー

NO	品 名	数量	単 価	金 額

小 計	
消費税	
合 計	

検 収 印