

御 請 求 書

請求番号 :
請求日 :

御中

件名 :

登録番号 :
〒

TEL :
FAX :
Mail :
担当者 :

合計金額 (税込)
(内、消費税(10%))

--	--	--

NO	項 目 名	数量	単位	単 価	金 額
			小計		
			消費税(10%)		
			合計		

備考:

お支払い条件:

第1振込先

振込先	銀行名		支店名	
	科目		口座番号	
	口座名義			

第2振込先

振込先	銀行名		支店名	
	科目		口座番号	
	口座名義			