

御 請 求 書

請 求 番 号 :
請 求 日 :

登録番号 :
〒

件名 :

TEL :
FAX :
Mail :
担当者 :

合計金額 (税込)
(内、消費税等)

お支払期限:

--	--	--

NO	項 目 名	軽減税率	数量	単位	単 価	金 額
出精値引き						
※軽減税率対象				10%対象計		
				8%対象計		
				小計（税抜）		
				消費税(10%)		
				消費税(8%)		
				合計（税込）		

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			