

御 請 求 書

請求番号:
請求日:

御中

登録番号:
〒
住所:
TEL:
FAX:
MAIL:
担当者

件名:

合計金額 ¥ ー (税込)

NO	項 目 名	軽減税率	数量	単位	単 価	金 額
					10%対象計	
					8%対象計	
					小計(税抜)	
					消費税(10%)	
					消費税(8%)	

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			