

御 請 求 書

請求番号:

請求日:

御中

件名:

登録番号:

 $\equiv$

住所:

TEL:

FAX:

MAIL:

担当者

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%)	

※印は軽減税率対象

お支払期限・条件：

備考：

振込先：