検　収　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　検収NO:

検収日:

〇〇〇株式会社　　　御中

株式会社〇〇〇〇

〒123-0012

○○県〇〇市〇〇町1-2-3

 〇〇ビル5階

担当者:

TEL:

FAX:

　下記のとおり、検収いたしました。　　　　　　　　　　　　

|  |  |
| --- | --- |
| 件　名 |  |
| 納　期 | 別途ご相談 |
| 支払期限 | 月末締め翌月未払い |

**合計金額　　　　　￥　　　　　　　　　　　０　－**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 品　　名 | 数　量 | 単　　価 | 金　　額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

備考

|  |  |
| --- | --- |
| 小　計 |  |
| 消費税 |  |
| 合　計 |  |