御請求書

請求番号：
請求日　：

御中

社名　：
登録番号　：
住所　：〒

下記の金額を請求致します

TEL：
FAX：
Mail：
担当者：

合計金額　（税込）

（内、消費税等　　）

日付	件　名	軽減税率	数 量	単 位	単 価	金 額
出精値引き						

備考:		
	10%対象計	
	8%対象計	
	小計（税抜）	
	消費税(10%)	
	消費税(8%)	
	合計（税込）	

お支払い条件:　20日締　25日着　翌月10日　現金払い　※25日を過ぎた場合は翌々月払いになります

振込先	銀行名		支店名	
	科目		口座番号	
	口座名義	(ﾌﾘｶﾞﾅ)		