請　求　書

〒

殿 印 令和 年 月 日 TEL：

下記の通り御請求申し上げます FAX：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 合 計 金 額 ￥ | | | | | |
| 名　　称 | 数　量 | 単位 | 単　価 | 請　求　金　額 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 小　計 | | | |  | |
| 消費税（８％） | | | |  | |
| 合　計 | | | |  | |

振込銀行：

口座名義：