

# 請 求 書

令和 年 月 日

御中

〒

下記の通りご請求申し上げます。

TEL:

FAX:

ご請求金額	¥
-------	---

内 容	数量	単 価	金 額	備考
小 計				
消 費 税				
合計金額				

※おそれ入りますが振込手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。

振込先: