

発行日 年 月 日
請求No

請 求 書

御中

〒

下記の通り、ご請求申し上げます。

Tel :
mail :

金額

振込先	銀行	支店
	(普通)	
支払期日	年 月 日	
※振込手数料は貴社ご負担にてお願い申し上げます。		

商品名	数量	単位	単価	金額
備考				小 計
				消費税
				合計金額