年　　月　　日

請求No.

|  |
| --- |
| 請 求 書 |

会社名　御中

会社名

〒

住所

TEL

下記の通りご請求申し上げます。 FAX

所属

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 型式 | 数量 | 単位 | 単位(円) | 金額(円) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 振込先：○○○銀行　○○○支店　普通 ○○○○○○恐れ入りますが、振込手数料はご負担ください。 | 小　　計 |  |
| 消費税( %) |  |
| 合計金額 |  |