

請 求 書
I N V O I C E

発行日： 年 月 日
伝票番号：

様

いつも大変お世話になっております。下記のとおりご請求申し上げます。

請 求 金 額 (税 込)						円	
品 名	数 量		単 価	金 額	税率	消 費 税	備 考
小 計	10%対象						
	8%対象						
	非課税						
合 計							

大変お手数をお掛けいたしますが、 年 月 日までに下記銀行口座へお願い致します。

振込先