



# 請求書

様

納品年月日	平成 年 月 日
納品場所	

## 伝票工房

〒532-0025 大阪市淀川区新北野3-9-12  
TEL(06)6301-1185 FAX(06)6305-5270

下記の通り、請求いたします。

税込合計金額	税率	消費税額等
	%	

商品コード	商品名	単位	数量	単価	金額(税抜・税込)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

サイン	
-----	--

小計金額	
消費税	
合計金額	