

請 求 書

様

年 月 日

下記のとおり請求いたします

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

| 品 名 | 数 量 | 単 価 | 金 額 | | | | 備 考 |
|-----|-----|-----|-----|--|--|--|-----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 消費税 | | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | |