

**請 求 書**

平成 年 月 日

( 月 限 )

様

**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

**合計金額 ￥**

摘 要	金 額	備 考
別紙請求書 枚		
前月請求残高		
消費税		
差引請求額		

上記のとおり請求申し上げます

--	--	--