

請 求 書

年 月 日

この枠内に記入してください

No. _____

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

下記のとおり御請求申し上げます。

月 日	品 名	数 量	単 価	金 額 (税 抜 ・ 税 込)										摘 要			
	1																
	2																
	3																
	4																
	5																
	6																
	7																
	8																
合 計																	
		税 率	%	消 費 税 額 等						税 込 合 計 金 額							