

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	