請　求　書

様

年　　月　　日

下記のとおり請求いたしますす

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		