

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						