No

日付　令和　　年　　月　　日

請　求　書

〒

様

TEL

ご請求金額は下記の通りとなります。

税込合計金額		税率	消費税額等
		10%	

日付	品名	数量	単価	金額
		合計金額		

下記の口座に振り込みをお願いいたします。尚、振込み手数料はお客様ご負担でお願いいたします。

銀行　　支店　　口座番号