請 求 書

No.

請求日：　　年　　月　　日

件名：

受付番号：

下記のとおりご請求申し上げます。

店名	
登録番号	T
住所	
電話	
担当	

ご請求金額（税込）	お支払期限	お支払方法
¥		

1　明細

No.	内容	軽減	数量	単価（税込）	金額（税込）
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
				合計（税込）	¥

10%対象（税込）	¥	8%対象（税込）※	¥
内消費税（10%）	¥	内消費税（8%）	¥

「軽減」の欄に ※ を付けた行は軽減税率（8%）の対象です。消費税額は税率ごとに合計してから、1回だけ端数を処理しています。

2　お振込先

銀行名・支店名	種別・口座番号
口座名義（カナ）	振込手数料

3　備考