

# 請求書

年 月 日

御中

No.

## ご請求金額

お支払い期限

〒

TEL :

FAX :

担当

下記のとおりご請求申し上げます。

内容	数量	単位	単価	金額
			小計	
			消費税(10%)	
			合計	

## 立替経費

品名	数量	単位	単価	金額
			小計	

※ 恐れ入りますが、振込手数料は貴社負担でお願いいたします。

振込先：