年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　請　　求　　書　　　　　　 請求番号：

会社名

 自社名

部署名

担当者名 〒

TEL： 住所

FAX： TEL：

 FAX：

 部署名

下記の通り御請求申し上げます。 社員名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 製品名 | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 合計 |  |
| 消費税（５％） |  |
| 税込み金額 |  |