

請 求 書

(10月 20日締)

2023 年 10月 ××日

アーキ・ヤマイチ株式会社

御中

締め日を入力してください。
内訳明細に反映されます。

住所
社名

〇〇〇〇〇防水

印

直接入力してください。内訳明細(会社名)に反映されます。
印刷後に押印をお願い致します。

TEL/FAX

登録番号

T

適格請求書発行事業者の登録済みの事業者は入力して下さい。

ご請求金額

¥2,912,800

(消費税込)

担当者別請求合計			数 量	単 位	単 価	金 額	経 費(10%税込)	備 考
大阪/防水	A 担当		1	式		2,100,000	17,600	
	B 担当		1	式		530,000	2,200	
	C 担当		1	式		0	0	
	D 担当		1	式		0	0	
	E 担当		1	式		0	0	
	F 担当		1	式		0	0	
	G 担当		1	式		0	0	
				式		0	0	
				式		0	0	
				式		0	0	
10% 対象 計						2,630,000		
消 費 税 額						263,000		
合 計						2,893,000	19,800	
(内 消費税額)							(1,800)	
総 合 計							2,912,800	

ピンク色の付いている所は入力しないで下さい。

各入力お願い致します。

(注) 請求書の提出期限は 毎月20日締切の当月 **25 日必着**です。
尚、提出期限が土日、及び祝日の場合は翌営業日となります。

振 込 銀 行	銀行	支店
口 座	当座 ・ 普通	No.
フリガナ		
口 座 名		

A 担当 10月20日締め

担当者別内訳明細書

会社名

○○○○防水

[illegible]

10月20日締め

担当者別内訳明細書

会社名 〇〇〇〇防水

[illegible]