No.

請　求　書

〇〇株式会社　御中

〒123-4567

東京都〇〇区〇〇ビル〇F

〇〇部〇〇担当

〇〇

ご請求日

発行日

お支払日

ご請求金額

品目	単価	数量	金額

小計

消費税

合計

株式会社〇〇〇〇

〒123-0000　東京都〇〇00-00-0　〇〇〇ビル〇F

TEL00-0000-0000　FAX00-0000-0000

お振込み手数料は御社ご負担にてお願い致します。

〇〇〇〇銀行　××支店

普通預金*********