

御 請 求 書

発行日 年 月 日

〒530-0047
大阪市北区西天満6-3-16
梅田ステートビル303号

株式会社 爆益 御中

下記の通りご請求申し上げます。

会社名/名前		印
住 所		
電 話		
登録番号		

請求金額		円
------	--	---

No.	商 品 名	数量	単価(税込)	税率	合計(税込)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
数量合計			合計		
10%対象税込計			消費税		

振込先	銀行名	銀行		支店名	支店
	口座種別	普通・当座	口座番号	口座名義(カナ)	

備 考 欄	
LINE名(_____)	