

令和●年●月●日

御 請 求 書
(●月●日から●月●日まで集計分)

株式会社○○○○○○ 様

〒000-0000 堺市堺区堺町8-8-8 堺市ビル6F
株式会社○○○○○○ 営業担当：○山次郎
【インボイス番号 T9-9999-9999-9999】
TEL (072) 999-9999 FAX (072) 999-9999

項目(10%適用対象)	取引数量	税抜単価	税抜金額	備考(取引年月日)
構内塗装作業	2	40,000	80,000	10月11・12日
			0	
			0	
			0	
			0	
(A) 10%適用対象 税抜金額小計			80,000	
項目(消費税対象外)	取引数量	単価	金額	備考(取引年月日)
代引き立替払い	1	600	600	10月12日
			0	
(B) 消費税対象外 金額小計			600	
項目(10%適用値引)	取引数量	税抜単価	税抜金額	備考(取引年月日)
作業一部短縮	1	-5,000	-5,000	10月12日
			0	
(C) 10%適用値引 税抜金額小計			-5,000	

(D) 10%適用対象 消費税額小計(A×10%)	8,000
(E) 10%適用値引 消費税額小計(C×10%)	-500
御請求額総計(A+B+C+D+E)	83,100

上記の御請求額総計を下記口座までお振込み下さい。(お支払期日：令和●年●月●日)

○○銀行 ○○支店 普通預金 No.00000000 口座名義人 〇○○○○○

振込手数料は貴社にてご負担下さいますようお願い申し上げます。