

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%適用分)	取引数量	税抜単価	税抜金額	備考(取引年月日)
ワイン	200	500	100,000	R5.10.11
			0	
			0	
			0	
10%適用分 税抜金額小計			100,000	
項目(8%適用分)	取引数量	税抜単価	税抜金額	備考(取引年月日)
*チーズ	100	2,000	200,000	R5.10.20
*			0	
*			0	
*			0	
8%適用分 税抜金額小計			200,000	
項目(消費税対象外)	取引数量	単価	金額	備考(取引年月日)
収入印紙立替	1	200	200	R5.10.18
			0	
消費税対象外 金額小計			200	

10%適用分 消費税額小計	10,000
8%適用分 消費税額小計	16,000
御請求額総計	326,200

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 加 ○○○○○○

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

*印は軽減税率対象です。