

請 求 書

年 月 日

様

伝 票 工 房

〒532-0025 大阪市淀川区新北野3-9-12
TEL (06) 6301-1185 FAX (06) 6305-5270

下記の通り御請求申し上げます

日付	品 名 ・ 仕 様	数 量	単 価	金 額			
/							
/							
/							
/							
/							
	消 費 税						
	合 計						