

請求書

年 月 日

(月 限)

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



合計金額 ¥

摘要	金額	備考
別紙請求書 枚		
前月請求残高		
消費税		
差引請求額		

上記のとおり請求申し上げます

--	--	--