請 求 書

株式会社 長村組　御中

請求日　　年　　月　　日

下記のとおりご請求いたします。

事業者登録番号	T	振込先	金融機関名		本支店名
請求者	㊞		口座種別		口座番号
住　所			フリガナ		
TEL・FAX			口座名義		

工事番号 工事名	契約区分 注文No.

当月税込請求金額

￥

＊注意事項
・契約工事は注文No.を記載してください。
・契約外工事は注文No.の記載不要です。
・区分欄は次に該当する場合に、プルダウンより選択してください。
軽減税率8%:軽 / 非課税:非 / 不課税:不

月日		品名・工種	数量	単位	単価	金額(税抜)	区分

対象金額	消費税額
10%	10%
8%	8%
非・不	非・不　－
合計	合計

役　員	経　理	所　属