|  |  |
| --- | --- |
| **〇〇　〇〇　様** | **請求書**  請求書番号  日付: 2025/4/14 |
| **住所等**  下記のとおりご請求いたします。 | **株式会社〇〇〇〇**  〒**〇〇〇-〇〇〇〇** 東京都中央区日本橋1-1 電話番号: 03-1111-1111 |

|  |
| --- |
| **総額　\228,580** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **品名（摘要）** | **数量** | **単価** | **合計** |
| シザー　kM-60 | 1 | 55,000 | 55,000 |
| シザー　kG-60 | 1 | 75,000 | 75,000 |
| シザー　layer | 1 | 77,000 | 77,000 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 小計 | 207,000 |
|  | 消費税 | 20,700 |
|  | 送料と手数料 | 880 |
|  | **総額** | **\228,580** |

お振込先：**〇〇**銀行 **〇〇〇〇**支店　普通：111111

この請求書に関して不明な点がある場合はお問い合わせください

**ご利用ありがとうございます。**