

年 月 日

請 求 書

① 御請求者様控

長谷川体育施設株式会社 殿 下記の通りご請求申し上げます。 取引先CD

〒 電話 () -
FAX () -

住 所

会社名

代表者名

請求金額
合 計

工事現場名

月	日	品 名	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額

小 計

消 費 税

計

【ご注意】

- ① 左記の太枠の中のみご記入ください。(手書き可)
- ② 当社の支払い条件は、月末締の翌々月10日支払です。
- ③ 弊社担当者の指定日までに、必着でご提出ください。
なお、提出期限を過ぎた場合には、次月扱いとさせていただきますので
ご了承ください。
- ④ 御支払額から安全衛生協議会費を相殺・徴収させていただきます。

年 月 日

内訳明細 2枚目

③ 御請求者様控・提出分

長谷川体育施設株式会社 殿

取引先CD

〒 電話 () -
FAX () -

住 所

会社名

代表者名

月 日	品 名	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額

