

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 ( )	-	登録番号					
		FAX ( )	-	/					
住 所									
会社名									
代表者名									
請求金額 (税込)		支払条件	既定・特払						

工事現場名

月 日	品 名	区分	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額

区分 軽:軽減税率対象 不:不課税対象 非:非課税対象	10%対象	消費税額	金額(税込)
	軽減8%対象	消費税額	金額(税込)
	不課税対象		金額
	非課税対象		金額
	小計(税抜)	消費税額計	合計(税込)

## 【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 ( )	-	登録番号			
				FAX ( )	-				
住 所									
会社名									
代表者名									

月 日	品 名	区分	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額

