No.

請　　求　　書

年　月　日

株式会社リサイクルクリーン　御中

下記の通り請求致します。

業者ｺｰﾄﾞ：
郵便番号：
住　　所：
社　　名：
電　　話：
ＦＡＸ：
振 込 先：金融機関コード(　　)　　銀行
支 店 コ ー ド(　　)　　支店
当座・普通
口 座 番 号

工事コード：

工　事　名：

工事場所：

小　　計	
消 費 税	
請求金額	

担当者印

品　　名　・　仕　　様	数　量	単位	単　　価	金　　額

摘要	

受付／入力	担当者	課長	部長	確認

第1版

No.

請　　求　　書（控）

年　月　日

株式会社リサイクルクリーン　御中

下記の通り請求致します。

業者ｺｰﾄﾞ：
郵便番号：
住　　所：
社　　名：
電　　話：
Ｆ　Ａ　Ｘ：
振 込 先：金融機関コード(　　)　　銀行
支 店 コ ー ド(　　)　　支店
当座・普通
口 座 番 号

工事コード：

工　事　名：

工 事 場 所：

小　　計	
消 費 税	
請求金額	

担当者印

品　　名　・　仕　　様	数　量	単位	単　　価	金　　額

摘要	

請　求　書　記　入　例

No.

請　　求　　書

工事コード、工事名は各担当営業にお問い合わせください。

20**年**月**日

西暦で記入してください。

株式会社リサイクルクリーン　御中

下記の通り請求致します。

工事コード：

工　事　名：

工事場所：

下の明細の金額合計画が自動で表示されます。

小　　計	
消 費 税	
請求金額	

業者ｺｰﾄﾞ：1234500
郵便番号：〒
住　　所：静岡県浜松市〇〇区〇〇ー〇ー〇
社　　名：□□□□株式会社
電　　話：０５３（＊＊＊）＊＊＊＊
Ｆ　Ａ　Ｘ：０５３（＊＊＊）＊＊＊＊
振 込 先　金融機関コード(〇〇〇〇)　〇〇〇銀行
支 店 コ ー ド(〇 〇 〇)　〇〇〇支店
当座･普通
口 座 番 号

社印

内容確認の電話をする場合がありますので担当者印を必ず押印してください。

担当者印　担当

品　名　・　仕　様	数　量	単位	単　価	金　額

数量×単価が自動で計算されます。

摘要	

受付／入力	担当者	課長	部長	確認