御　請　求　書

平成19年○月○日
No.

〒○○○-○○○
大阪市○○○○○○○○2-2-2

株式会社○○○○○
○○○　様

〒○○○-○○○
大阪市○○○○○○○○2-2-2
TEL：○○○○-○○○○
FAX：○○○○-○○○○
担当：○○○○

下記のとおりご請求申し上げます。

ご請求年月	ご請求額	お支払期限	発行担当者
平成　年　月度分	¥0		印

内　容　・　仕　様	数　量	単位	単　価	金　額
		台		¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
				¥0
小　　計				¥0
消　費　税				¥0
合　　計				¥0

【ご連絡事項】

【お振込先】