

# 納品書

伝票No.

納品日 20 年 月 日

御中  
ご担当 様

下記の通り納品いたします。

お支払い条件

合計金額 ￥ 0

〒

TEL

FAX

担当者

No.	品名	数量	単位	単価	税区分	金額	備考
1							
2							

税区分の「※」は軽減税率の対象商品です。

小計	8%	
	10%	
消費税	8%	
	10%	