

仕	切	書
---	---	---

御中

発行日 年 月 日

No.

下記のとおり、 申し上げます。

所在地 下 一

合計金額 ￥ (税込)

消費税等 ￥

TEL ()

FAX ()

担当者

No.	品番・品名	数量	単位	単価	税率	金額
※は軽減税率対象商品です。				小計	8%※	
					10%	
				消費税	8%※	
					10%	

※は軽減税率対象商品です。

備考