|  |  |
| --- | --- |
| 請求番号 | 123456789 |
| 請求日 | 2020/1/1 |

〒987-6543

東京都△△区△△町△丁目△△

△△ビルディング

△△株式会社

△△部　山田一郎

TEL:12-3456-7890 FAX:01-2345-6789

 **請 求 書**

〒123-4567

東京都〇〇区〇〇町〇丁目〇〇

〇〇ビルディング〇〇〇〇〇

〇〇株式会社 御中

下記の通りご請求申し上げます。

 単位：円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 品名 | 数量 | 単位 | 単価 | 金額 |  |  |  |  |
| ※ | 〇〇〇〇〇 | 1 | 個 | 1,000 | 1,000 |  |  |  |  |
|  | 〇〇〇〇〇 | 2 | 個 | 2,000 | 4,000 |  |  |  | 【振込先】△△銀行　△△支店（普）123456789 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 支払期限 | 2020/2/1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 対象計 | 8％(※) | 1,000 |
|  |  |  |  |  |  |  | 10％ | 4,000 |
|  |  |  |  |  |  |  | 小計(税抜) | 5,000 |
|  | 注）※は軽減税率(8％)対象商品 |  |  |  |  |  | 消費税 | 8％(※) | 80 |
|  |  |  |  |  |  |  | 10％ | 400 |
|  |  | 備考 |  |  |  |  | **合計(税込)** | **5,480** |
|  |  |  |  |  |  |  |