

平成 年 月 日

# 請 求 書

① 御請求者様控

長谷川体育施設株式会社 殿

下記の通りご請求申し上げます。

取引先CD

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

〒 

--	--	--	--	--	--

 電話 (     )     -  
 FAX (     )     -

住 所

会社名

代表者名

請求金額  
合 計

工事現場名

月 日	品 名	規 格	数 量	単 位	単 価	金 額
小 計						
消 費 税						
計						

**【ご注意】**

- ① 左記の太枠の中のみご記入ください。(手書き可)
- ② 当社の支払い条件は、月末締の翌々月10日支払です。
- ③ 翌月、2営業日以内に当社本店・支店までご提出ください。  
 なお、提出期限を過ぎた場合には、次月扱いとさせていただきますので  
 ご了承ください。
- ④ 御支払額から安全衛生協議会費を相殺・徴収させていただきます。



