

No.

請求書

年 月 日

株式会社リサイクルクリーン 御中

下記の通り請求致します。

工事コード :

工 事 名 :

工事場所：

営業担当者：

業者コード：

郵便番号：

住 所 :

社 名 :

登録番号

豆 蟹 田 之

電話：

F A X :

振込先：金融機関コード（

支店コード(

銀行

支店

当座・普通

日座番号

担当者印

小計 (10%対象)	
消費税 (10%)	
請求金額	

摘要

受付／入力	担当者	課長	部長	確認