請　求　書

株式会社LDS　御中

令和　　年　　月　　日

下記の通り、御請求申し上げます。

会 社 名

〒　　ー

住　　所

電　　話

事業者番号

お振込み先　銀行名　　支店名

預金種類　　口座番号

今月 請求額	円

年	月	日	品　名	数量	単位	単価	金額	備考

10%対象合計	
消費税	
合計	