

# 御 請 求 書

(令和 年 月 日～ 月 日)

〒

登録番号:T

TEL:( ) - / FAX:( ) -

項目(10%適用)	数量	単価(税抜)	税抜金額	備考
10%適用対象 税抜金額小計 (A)				

項目(8%適用)	数量	単価(税抜)	税抜金額	備考
8%適用対象 税抜金額小計 (B)				

項目(消費税対象外)	数量	単価	金額	備考
消費税対象外 金額小計 (C)				

項目(10%適用値引)	数量	単価(税抜)	税抜金額	備考
10%適用対象値引 税抜金額小計 (D)				

項目(8%適用値引)	数量	単価(税抜)	税抜金額	備考
8%適用対象値引 税抜金額小計 (E)				

10%適用対象 消費税額小計(A×10%) (F)	
8%適用対象 消費税額小計(B×8%) (G)	
10%適用対象値引 消費税額小計(D×10%) (H)	
8%適用対象値引 消費税額小計(E×8%) (I)	
ご請求額合計(A+B+C+D+E+F+G+H+I)	

---



---



---



---

# 記入例

令和 年 月 日

## 御請求書

(令和 年 月 日～ 月 日)

〇〇 ×× 様

〒000-0000 東京都千代田区〇〇0-00-0 ××ビル

株式会社〇× 担当:田中×〇

登録番号:T0-0000-0000-0000

TEL:(03)1234-5678 / FAX:(03)1234-5678

項目(10%適用)	数量	単価(税抜)	税抜金額	備考
〇〇代	2	20,000	40,000	
			0	
			0	
			0	
10%適用対象 税抜金額小計 (A)			40,000	

項目(8%適用)	数量	単価(税抜)	税抜金額	備考
食品*	3	500	1,500	
			0	
			0	
			0	
8%適用対象 税抜金額小計 (B)			1,500	

項目(消費税対象外)	数量	単価	金額	備考
運送費立替	1	800	800	
			0	
消費税対象外 金額小計 (C)			800	

項目(10%適用値引)	数量	単価(税抜)	税抜金額	備考
値引等	2	-1,000	-2,000	
			0	
10%適用対象値引 税抜金額小計 (D)			-2,000	

項目(8%適用値引)	数量	単価(税抜)	税抜金額	備考
値引等*	3	-100	-300	
			0	
8%適用対象値引 税抜金額小計 (E)			-300	

10%適用対象 消費税額小計(A×10%) (F)	4,000
8%適用対象 消費税額小計(B×8%) (G)	120
10%適用対象値引 消費税額小計(D×10%) (H)	-200
8%適用対象値引 消費税額小計(E×8%) (I)	-24
ご請求額合計(A+B+C+D+E+F+G+H+I)	43,896

ご請求額合計を期日までに下記口座へお振込下さい。(お支払期日:令和 年 月 日)

△△銀行 △×支店 普通 0000000 口座名義人 〇×

※振込手数料は貴社にてご負担くださいますようお願い申し上げます。

※ \*印は軽減税率対象商品です。