

記 載 例

請求書

令和 年 月 日

請求番号 _____

公立中央総合病院 御中

下記のとおり請求いたします。

住所

請求金額

—

商号又は名称

支払期限

代表者氏名

印

件 名

TEL

FAX

品番・品名	数量	単位	単価	金額	備考
内 訳					
摘要			小 計	0	
			消費税	0	
			合 計	0	

見積書と同様に内訳を詳細に記載してください。
なお、部品代・作業時間等が見積時と異なる場合は
必ず、実際の金額・時間を記入し請求してください。

振込依頼先

振込希望金融機関名

信金・銀行・信組・農協

本店・支店

預金の種別

口座番号

フリガナ
口座名義