発行日：

# 請　求　書

御中

除菌プロ株式会社
〒541-0044
大阪府大阪市中央区伏見町
4丁目4番1号日生伏見町ビル B1
TEL: 06-6231-3793

件名：
見積期限：
支払期限：

## 金額

| 項目 | 単価 | 数量 | 金額 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|---|---|
| 小計 | |
| 消費税(　%) | |
| 合計 | |

| 備　考 |
|---|
| 振込先　三井住友銀行　大阪本店営業部　普　8795558　除菌プロ株式会社<br>クーポンコード： |