

請 求 書 (注 文 契 約 用)

【消費税率10%対応】

注文NO.	
-------	--

(請求書は、押印後1部写しをとり、正・副として提出して下さい。)

株式会社 加 賀 田 組 御中

下記の通り請求致します。

工事コード	工事名
	○△□建設工事

請求金額 (消費税込)	1,550,000
税 抜 金 額 (⑥)	500,000
消費税額 (円未満切捨)	1,050,000

①～⑦は「税抜金額」

① 当 初 注 文 額	10,000,000
② 変更注文額(当初除)	500,000
③ 注文額計(① + ②)	10,500,000
④ 今 月 迄 請 求 額	10,500,000
⑤ 前 月 迄 請 求 額	10,000,000
⑥ 今 月 請 求 額	500,000
⑦ 請 求 残 高 (③ - ④)	0

【入力要領】

1. 太枠内を入力して下さい。なお、①、②、④、⑥欄は「税抜金額」で入力して下さい。(③、⑥、⑦欄は自動計算されます)
2. [消費税額(円未満切捨)]は、注文精算時(③=④、⑦=0)に、③×10%の金額を入力して下さい。(但し、特殊な注文の場合はこの限りではありません。)
3. [請求金額(消費税込)]、[税抜金額(⑥)]は自動計算されます。

記入例

取引先 コード	6021025	※登録内容(住所・社名・代表者名・銀行口座等)に変更がある場合は、取引先登録票の再提出をお願い致します。
〒	950-8586	2019年 10月 31日
住所	新潟県新潟市中央区万代4-5-15	
社名	株式会社加賀田組	
代表者名	代表取締役 市村 稿	印
電話	025-247-5171	

有償支給差引請求金額	百万	千	円
------------	----	---	---

有償支給差引明細

有償元 証憑No.	支払先名等	品名等	税抜金額		
			百万	千	円
		税抜金額 計			
		上記消費税額			
		有償支給差引額合計(税込)			

検査合格日

年 月 日

証憑No. _____

請 求 書 (注 文 契 約 用)

【消費税率10%対応】

注文NO.	
-------	--

(請求書は、押印後1部写しをとり、正・副として提出して下さい。)

株式会社 加 賀 田 組 御中

下記の通り請求致します。

工事コード	工事名
-------	-----

請求金額 (消費税込)	
税 抜 金 額 (⑥)	
消費税額 (円未満切捨)	

①～⑦は「税抜金額」

① 当 初 注 文 額	
② 変更注文額(当初除)	
③ 注文額計(① + ②)	
④ 今 月 迄 請 求 額	
⑤ 前 月 迄 請 求 額	
⑥ 今 月 請 求 額	
⑦ 請 求 残 高 (③ - ④)	

【入力要領】

1. 太枠内を入力して下さい。なお、①、②、④、⑥欄は「税抜金額」で入力して下さい。(③、⑥、⑦欄は自動計算されます)
2. [消費税額(円未満切捨)]は、注文精算時(③=④、⑦=0)に、③×10%の金額を入力して下さい。(但し、特殊な注文の場合はこの限りではありません。)
3. [請求金額(消費税込)]、[税抜金額(⑥)]は自動計算されます。

取引先 コード		※登録内容(住所・社名・代表者名・銀行口座等)に変更がある場合は、取引先登録票の再提出をお願い致します。
〒	年 月 日	
住所		
社名		
代表者名	印	
電話		

有償支給差引請求金額		百万		千		円
------------	--	----	--	---	--	---

有償支給差引明細

有償元 証憑No.	支払先名等	品名等	税抜金額		
			百万	千	円
税抜金額 計					
上記消費税額					
有償支給差引額合計(税込)					

検査合格日
年 月 日

証憑No. _____

請 求 書 (経過措置適用 注文契約用)

【消費税率8%対応】

注文NO.	
-------	--

(請求書は、押印後1部写しをとり、正・副として提出して下さい。)

株式会社 加 賀 田 組 御中

下記の通り請求致します。

工事コード	工事名

請求金額 (消費税含)	
税 抜 金 額 (⑥)	
消 費 税 額 (円 未 満 切 捨)	

①～⑦は「税抜金額」

① 当 初 注 文 額	
② 変 更 注 文 額 (当 初 除)	
③ 注 文 額 計 (① + ②)	
④ 今 月 迄 請 求 額	
⑤ 前 月 迄 請 求 額	
⑥ 今 月 請 求 額	
⑦ 請 求 残 高 (③ - ④)	

【入力要領】

- 太枠内を入力して下さい。なお、①、②、④、⑥欄は「税抜金額」で入力して下さい。(③、⑥、⑦欄は自動計算されます)
- [消費税額(円未満切捨)]は、注文精算時(③=④、⑦=0)に、③×10%の金額を入力して下さい。(但し、特殊な注文の場合はこの限りではありません。)
- [請求金額(消費税含)]、[税抜金額(⑥)]は自動計算されます。

取引先 コード		※登録内容(住所・社名・代表者名・銀行口座等)に変更がある場合は、取引先登録票の再提出をお願い致します。
〒		年 月 日
住所		
社名		
代表者名	印	
電話		

有償支給差引請求金額		百万		千		円
------------	--	----	--	---	--	---

有償支給差引明細

有償元 証憑No.	支払先名等	品名等	税抜金額		
			百万	千	円
税抜金額 計					
上記消費税額					
有償支給差引額合計(税込)					

検査合格日
年 月 日

証憑No. _____