



御 請 求 書

1頁目 / 3頁中

請 求 日 : 0000 年 00 月 00 日

大 道 産 業 株 式 会 社 御 中

「請求金額合計」が記載されたページが
1ページ目となります

請求金額合計 ¥ 46,560- (税込)

会 社 名	〇〇〇〇株式会社 (印)
登 録 番 号	T 0000000000000
住 所	〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇〇〇-00-00〇〇ビル
電 話 番 号	00-0000-0000

工 事 件 名	令和00年 〇〇〇〇工事
施 工 場 所	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇

発 注 担 当 者	
部 署	本社
氏 名	大道 太郎

「※」は軽減税率対象、「非」は消費税非課税

日 付	項 目		数 量	単 価	金 額
1/1	〇〇	※	1 式		1,000
1/2	△△		1 cm	1,000	1,000
1/3	□□		1 kg	1,000	1,000
1/4	〇〇	非	1 式		1,000
1/5	△△		1 cm	1,000	1,000
	□□		1 kg	1,000	1,000
1 頁 目 小 計					6,000

	税抜課税対象金額	消 費 税 額	消 費 税 込 金 額
10%課税対象合計	16,000	1,600	17,600
8%課税対象合計	12,000	960	12,960
非課税合計	16,000	—	16,000
	44,000	2,560	46,560

大道産業社内処理欄

受付印

工 事 番 号 —

処 理 区 分

社内確認

--	--	--

※立替金処理明細

立 替 対 象 先	課 税 対 象 金 額	消 費 税	消 費 税 込 金 額
消費税10%課税対象			
消費税 8%課税対象			
非課税相当対象			



御 請 求 書

3ページ以上になる場合にこのページをご利用ください

請 求 日 : 0000 年 00 月 00 日

大 道 産 業 株 式 会 社 御 中

会 社 名	〇〇〇〇株式会社 印
登 録 番 号	T 0000000000000
住 所	〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇〇〇-00-00〇〇ビル
電 話 番 号	00-0000-0000

工 事 件 名	令和00年 〇〇〇〇工事
施 工 場 所	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇

発 注 担 当 者	
部 署	本社
氏 名	大道 太郎

「※」は軽減税率対象、「非」は消費税非課税

日 付	項 目		数 量	単 価	金 額
1/6	〇〇	非	1 式		1,000
	△△	非	1 式		1,000
	□□	非	1 式		1,000
	〇〇		1 組	1,000	1,000
	△△		1 cm	1,000	1,000
	□□		1 kg	1,000	1,000
	〇〇	※	1 組	1,000	1,000
	△△	※	1 cm	1,000	1,000
	□□	※	1 kg	1,000	1,000
1/7	〇〇	非	1 組	1,000	1,000
	△△	非	1 cm	1,000	1,000
	□□	非	1 kg	1,000	1,000
	〇〇		1 組	1,000	1,000
	△△		1 cm	1,000	1,000
	□□		1 kg	1,000	1,000
1/8	〇〇	※	1 組	1,000	1,000
	△△	※	1 cm	1,000	1,000
	□□	※	1 kg	1,000	1,000
	〇〇	非	1 組	1,000	1,000
	△△	非	1 cm	1,000	1,000
	□□	非	1 kg	1,000	1,000
1/20	〇〇		1 組	1,000	1,000
	△△		1 cm	1,000	1,000
	□□		1 kg	1,000	1,000
	〇〇	※	1 組	1,000	1,000
	△△	※	1 cm	1,000	1,000
2 頁 目 小 計					26,000

御 請 求 書

頁目 / 頁中

請 求 日 : 年 月 日

大 道 産 業 株 式 会 社 御 中

会 社 名		(印)
登 録 番 号	〒	
住 所	〒	
電 話 番 号		

請求金額合計 ¥ (税込)

工 事 件 名	
施 工 場 所	

発 注 担 当 者	
部 署	
氏 名	

「※」は軽減税率対象、「非」は消費税非課税

日 付	項 目	数 量	単 価	金 額
1 頁 目 小 計				

	税 抜 課 税 対 象 金 額	消 費 税 額	消 費 税 込 金 額
10%課税対象合計			
8%課税対象合計			
非課税合計		—	

大道産業社内処理欄

受付印

工 事 番 号

—

処 理 区 分

社内確認

--	--	--

※立替金処理明細

立 替 対 象 先	課 税 対 象 金 額	消 費 税	消 費 税 込 金 額
消費税10%課税対象			
消費税 8%課税対象			
非課税相当対象			

御 請 求 書

請 求 日： 年 月 日

大 道 産 業 株 式 会 社 御 中

会 社 名		印
登 録 番 号	〒	
住 所	〒	
電 話 番 号		

工 事 件 名	
施 工 場 所	

発 注 担 当 者	
部 署	
氏 名	

「※」は軽減税率対象、「非」は消費税非課税

日 付	項 目	数 量	単 価	金 額
頁 目 小 計				
税 抜 請 求 金 額 合 計				