取引先コードを記入(コード不明な場合は総務へ連絡下さい)

1枚目

◇ 髒ふじ研究所 ౢౢౢౢౢౢౢౢ

請**求**書 (サンプル)

請求日 2025 年 10 月 31 日 (10 月分)

下記の通り請求します

請求内訳

 請求金額
 ¥1,610,800

 10%対象(税別)
 ¥1,450,000
 10%消費税
 ¥145,000

 ※8%対象(税別)
 ¥10,000
 8%消費税
 ¥800

 消費税なし
 ¥5,000
 ※は軽減税率対象

→複数ページの梲率ごとの税抜合計を各欄に記入

毎月末日を記入

請求者

2 3 4 取引先コード 登録番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 札幌市東区北1条東1丁目1番1号 住 所 株式会社REIWA.サービス 社 名 印 代表取締役 令和 二郎 代表者 TEL: 011-123-1111 FAX: 011-123-2222 普通 口座No. 北海道 銀行 振込口座 当座 札幌駅北口 支店 0001234 口座名義 カ)レイワ.サービス (カナガキ)

角印か丸印を押印 ※請求書①シートのみ押印

濁点や−. など正確な 登録口座名義を記入 (カナで記入)

工事番号	現 場 名			契約金額(税抜)	今回請求額(税抜)	税率	ふじ研	弊社使用欄				
注 文 No.		工事	内容		大小亚镇(机)从/	フ凹語小領(700次)	1九 二十	担当者名	担当承認	経理使用欄		
540001-10 540111	ABC改修工事 配管工事		事名(略称)を、 事内容を記入		1,000,000	500,000	10%	赤川	弊社担当 (苗字)言	当者 己入		
540002-10 540112	DFE新築工事 ダクト工事				500,000	500,000	10%	赤川	プルダワで税率			
540003-10 540118	FGH復旧工事 ウォーターサーバー 水					10,000	8%	赤川	C 176 + 1	e as in		
540004-10 540120	IJK改修2期工事 消火器用シール				5,000	5,000	なし	赤川				
	注文書記載の 工事番号と注文No. 記入						弊社担当者ごとにシートを分けて作成					
	請求内訳明細がある場合は御社指定書式の請求書や納品書 を一緒に添付ください						担当者が同じ場合は「請求書①」シート下段に続けて記入担当者が複数いる場合、請求書②③④⑤を使用します					
											だけを使って複数枚作成し	
1.出来高は毎月末日締めです、太枠内に必要事項を記入して下さい。 2.本請求書の提出期限は毎翌月10日です。(10日が土・日・祝日に当たる場合は前日の平日が必着日)期限後到着			小 計 (10%対象)	1,000,000	ないで下さい、必ず②③④⑤を使用ください							
分については、翌月締めの処理となります。 3.出来高及び金額については、工事担当者の認めを要します。				※小 計(8%対象)	10,000	→1枚目の小計(税抜)を税率ごとに						
承		経			小 計 (消費税なし)	5,000		分けて各欄に記入(2枚目以降も同様に)				
認		理			合 計	1.015.000		赤枠の合計 抜)を記入	伝票I 経理I			

を ない は ない 研究所 _{御中}

請 **求 書** (サンプル)

請求日 2025 年 10 月 31 日 (10 月分)

下記の通り請求します

請求者 2枚目以降は押印不要 1 2 3 4 取引先コード **T** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 登録番号 住 所 札幌市東区北1条東1丁目1番1号 株式会社REIWA.サービス 社 代表取締役 令和 二郎 代 表 者 TEL: 011-123-1111 FAX: 011-123-2222

請求内訳	TD 19 72					14.F	* / 	
工事番号 注 文 No.	現 場 名 エ 事 内 容	契約金額(税抜)	今回請求額(税抜)	税率	ふじ研 担当者名	担当承認	社使用欄 経理使用欄	
左 X No. 540200-13	LMN漏水復旧工事					担当争赢	在连发用侧	
540150		400,000	400,000	10%	青田			
540180-13	OP邸水栓修理工事	100,000	100,000					
540132	湯水修理工事	50,000	50,000	10%	青田			
0.10.102	marg. 1127-11	00,000						
1.出来高は毎月末日締 2.本請求書の提出期限	めです、太枠内に必要事項を記入して下さい。 は毎翌月10日です。(10日が土・日・祝日に当たる場合は前日の平日が必着日)期限後到着 めの処理となります。	小 計 (10%対象)	450,000	→2枚目の小計(税抜)を税率ごとに 分けて各欄に記入(3枚目以降も同様に)				
分については、翌月締め 3.出来高及び金額につ	かの処理となります。 いては、工事担当者の認めを要します。	※小 計(8%対象)	0					
承	経	小 計 (消費税なし)	0					
認	理 理	合 計	450,000		示枠の合計 抜)を記入	伝票 経理		

締日・提出及び支払日について

記

締日・提出日: 毎月末日締め、翌月10日 弊社必着

(10日が土日祝日に当たる場合は前日の平日が必着日となります)

書式・提出方法: 弊社指定書式にて提出、請求書内訳明細がある場合は御社書式の内訳を添付

弊社請求書書式は弊社担当者ごとに分けて作成下さい

紙媒体での郵送提出でも構いませんが、電子請求書でも受付けしております ※電子の場合はカラーPDFデータにて(複数枚ある場合まとめて1ファイル)

下記アドレスにメールください

電子請求書受付専用アドレス: keiri@fuji-technology.co.jp

お 支 払 日 : 翌々月10日(10日が土日祝日に当たる場合は前営業日)

支払方法は御社指定口座にお振込みとなります

※災害保険料相殺び振込手数料は貴社にてご負担願います

ご不明点等ございましたら総務部まで(TEL 011-742-5828) ご連絡お願い致します

以上

ご協力業者 各位

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

貴社におかれましては、日頃より、弊社の工事施工にご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。さて、弊社におきましては、工事現場内外における事故から企業を防衛し、かつ従業員及び協力業者の安全衛生、また労災補償体制確立の為、任意労災保険及び賠償責任保険に加入しております。つきましては、安全対策のより一層の充実を図るため、保険料の一部ご負担をお願い致しております。何卒ご協力の程、宜しくお願い申し上げます。

保険料はお支払時にご請求額より相殺させて頂きます。相殺領収証はご担当者様宛に支払 日の前日までにメールにて PDF を添付送信しますので、必要な方はご連絡お願いします。 敬具

保険料

A)資材納入業者	<u>1</u>	- (100万で1,000円)
B)資材+労務業者	2	- (100万で2,000円)
C)労務業者	<u>3</u> 1000	- (100万で3,000円)

取引高100,000円未満負担金負担金0円負担金10円未満端数切捨最低100円