

# 御請求書

宛先： _____ 御中 〒 _____ _____	【発行元】 株式会社リンシュンドウ サンマックスレーザー 〒502-0013 岐阜県岐阜市中川原 4-47 TEL：058-294-0020 FAX：058-294-0020 E-mail：lasmachine.com@gmail.com 代表取締役 林 栄二 印 登録番号：T6200001005823
書類番号： _____ 発行日： _____ 年 _____ 月 _____ 日	

平素より格別のお引き立てを賜り、誠にありがとうございます。下記のとおりご請求申し上げます。

品名	数量	単位	単価 (税別)	金額 (税別)

小計 (税別)	¥ _____
消費税 (10%)	¥ _____
請求金額 (税込)	¥ _____

## お振込先

銀行名： \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

口座種別：普通 / 当座

口座番号： \_\_\_\_\_

口座名義：カブシキガイシャ リンシュンドウ

## お支払い期限

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

## 備考

振込手数料はお客様にてご負担をお願いいたします。