

# 総括請求書

検		印

株式会社 大 石 組 御中

住 所

年 月 20 日

氏 名

印

下記の通り御請求申し上げます

T E L

登録番号

税抜請求金額

円

税込請求金額

円

※金額は税抜きで記載し、軽減税率及び非課税対象等がある場合は明記すること。特に記載がない場合にはすべて消費税10%とする。

管理No	現 場 名			税区	金 額		備 考	
合 計							手形分割	
10%対象額			8%対象額			非課税対象額		
消費税額 (10%)			消費税額 (8%)			消費税総額		

- 注 1. 太枠内を記入すること。
2. 請求書は毎月20日締め、25日必着で提出のこと。連絡無しの遅延は翌月廻しとする。
3. 請求書は必ず現場ごとに作成し、総括請求書を添付して弊社事務所へ提出すること。
4. 手形の分割希望がある場合は、「手形分割」欄に○を記載すること。  
手形の金額が決定次第、弊社より連絡致します。