

# 集 計 請 求 書

平成 年 月 日 締

株式会社 日乃出江口 御中

金額 円 (税込)

**お振込先**

取引銀行 及び支店	<small>銀行名</small>	<small>支店名</small>
口座番号	普通・当座	
口座名義 (カナ)		

取引先 コード	
〒	
住 所	
法人名 又は 氏 名	(印)
TEL	
FAX	
請求書 担当	

現 場 名 又 は 納 入 先	日乃出江口 担当者	金 額	照 合	備 考
① 売 上 合 計				
② 消 費 税	%			
③ 売上合計 (税込)	①+②			
④ 安全協力費	①×1.3/1000			※①の売上合計金額が20万円未満は 安全協力費の徴収なし
⑤ ご請求金額	③-④			

- ※クリップ止めにして、提出して下さい。
- ※物品・資材の納入、仮設材・重機車輛等リース料のご請求は物品用の集計請求書及び内訳明細書をご使用下さい。
- ※安全協力費は、売上合計金額 (税抜) の1.3/1000 (小数点以下切捨て) です。
- ※消費税及び安全協力費の計算は、1円未満の端数切り捨てをお願いいたします。
- ※記入後1部コピーし、貴社控えとして保管して下さい。
- ※工事数が多く、枠に収まりきらない場合は、「現場名又は納入先」欄は内訳枚数+担当者名でまとめてください。