

ノリトン・コム株式会社 御印

請 求 者 住 所 氏 名	
住 所	
会 社 名	
代 表 者 名	印
TEL	FAX

平成 年 月 日	
管理番号	
工事名	

振込口座	銀行 鳥居前	
	種類	
	口座番号	
	口座名義	

今	回	請	求	額
消	費	税	額	
合	計	請	求	額

1.注文額(物品等の場合は未記入でも可)

①前月迄の注文額(税込)	②当月変更額(税込)	③注文額合計(税込)①+②

2.当月残額(物品等の場合は未記入でも可)

④前月迄の請求金額(税込)	⑤当月請求金額(税込)	⑥累計金額(税込)④+⑤	⑦残額(税込)③-⑥

3.内訳

[illegible]

①太枠線内に記入のうえ各工事ごとに2部提出してください。

②本紙の内訳に記入しきれない場合は一式記入のうえ別紙内訳書を添付してください。

(別紙内訳書の書式はA4サイズであれば任意書式でも可)

(弊社使用欄)					
受 付 番 号	代表	取締役	部 長	課 長	担当者・経理・総務
-					