

年 月 日 No. \_\_\_\_\_

様  
 下記のとおり 申し上げます。

登録番号

税込合計金額		消費税額等						
品名	数量	単価	金額 (税抜・税込)				√	備考
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
小 計		税率						消費税額等
		税率 %						消費税額等
		税率 %						消費税額等
合 計								消費税額等

備考

※√印は軽減税率対象