

No. _____

____年 ____月 ____日

様

アスクルトレーディング株式会社

〒000-0000 東京都江東区辰巳0-00-0

タツミビル1F

TEL 00-0000-0000 FAX 00-0000-0000

下記のとおり 申し上げます。

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									
合計									

SAMPLE