

請 求 書

年 月分

株式会社D-color 御中

会社名

印

住所

TEL

FAX

担当

合計請求金額

※請求書原本は翌月5日 必着とさせていただきます。
 ※安全就労月報と合わせてご郵送願います。

A+B 請求金額(税抜)	
消費税 (8%)	
交通費(税込)	
総合計(税込)	

お振込先

金融機関	
支店名	
種目	普通・当座
口座番号	
口座名義	

完了日	現場名	今月出来高	契約金額(税抜)	契約残金(税抜)	請求金額(税抜)	D-color 担当者
		総合出来高	既払い金額(税抜)			
		%				
		%				
		%				
		%				
		%				
		%				
		%				
		%				
A. 合計請求(税抜)						

完了日	現場名	人工	諸経費(税抜)	請求金額(税抜)	交通費(税込)	D-color 担当者
		単価				
B. 合計請求(税抜)						

- ・請求書と安全就労日報の原本は翌月5日必着とさせていただきます。
- ・万が一、期日までに間に合わない場合は必ず原本(交通費含む)のFAXをお願い致します。 FAX: 03-6326-5185
- ・FAXがなく、5日以降に到着した請求書につきましては次月繰越処理となりますので予めご了承ください。
- ・交通費をご請求される際は領収書も合わせて送付願います。

発行日: 年 月 日

安全就労月報

年 月分

会社名

印

現場名					合計(人工)
担当者					
1日					
2日					
3日					
4日					
5日					
6日					
7日					
8日					
9日					
10日					
11日					
12日					
13日					
14日					
15日					
16日					
17日					
18日					
19日					
20日					
21日					
22日					
23日					
24日					
25日					
26日					
27日					
28日					
29日					
30日					
31日					
合計(人工)					