

発行日: 年 月 日

請 求 書

年 月 分

インボイス対応
(登録番号あり/なし 共通書式)

株式会社D-color 御中

会 社 名

印

住 所

TEL/FAX

MAIL

ご担当者

*登録番号 / なし

振 込 先

金 融 機 関

支 店 名

種 目

普通 ・ 当座

口 座 番 号

口 座 名 義 (カ ナ)

合計請求金額

※「*登録番号」を取得されていない方は消費税欄を未記入でご提出下さい。

※必ず安全就労月報と合わせてご郵送願います。

【請】請求金額合計	
【常】請求金額合計	
* 消費税 (10 %)	
交 通 費	
そ の 他 諸 経 費	
総 合 計	

【 請負契約① 】

完了日	現 場 名	今月出来高% 総合出来高%	契約金額 (税 抜) 既払い金額 (税 抜)	契約残金 (税 抜)	請求金額 (税 抜)	D-color 担当者
【請】合計請求						

【 常用工事① 】

完了日	現 場 名	人 工 単 価	請求金額 (税 抜)	交 通 費	そ の 他 諸 経 費	D-color 担当者
【常】合計請求						

- ・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・その他諸経費含む)のMAILまたはFAXをお願い致します。
- ・MAILまたは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、その他諸経費をご請求される場合(※常用のみ)は領収書原本も合わせて送付願います。

