

請 求 書

西暦 年 月 末締

株式会社エフリード 御中

合計請求金額 (①+②)

工事名

エフリード現場代理人

住所	〒 -
社名	
代表者	印
TEL/FAX	() - / () -
登録番号	T

振込先	銀行	支店
口座種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通	口座番号
口座名義		

契約分請求

工事内容	請求回数	第 回
A 契約金額 (税抜)		
B 総出来高金額 (税抜)		
C 前回迄出来高金額 (税抜)		
D 今月請求金額 (税抜) B-C		
E 請求残高 (税抜) A-B		
F 今月消費税 (10%) D×10%		
G 今月契約分合計① D+F		

エフリード使用欄	検印	検印	現場担当
10			
8			
非			
計			

契約外請求

日付	内 容	税区分 <small>10%は省略</small>	単位	数 量	単 価	税抜金額(円)	摘 要
10%対象税抜額	H	消費税(10%)			10%計		
軽減8%対象税抜額	I	消費税(軽減8%)			軽減8%計		
非課税・不課税対象額	J				非課税・不課税計		
契約外税抜額(H+I+J)		消費税			契約外合計 ②		