

請 求 書

2019/04/10

株式会社神戸ファインフーズ

御中

下記金額をご請求申し上げます。  
ご不明な点がございましたらご連絡願います。

株式会社消費科学研究所

〒550-0002  
大阪市西区江戸堀2丁目1番1号  
江戸堀センタービル20階・21階

TEL(06)6445-4670(代表)  
FAX(06)6445-4671

請求額      ¥10,800-      (内消費税 ¥800)

誠に恐れ入りますが振込手数料はご負担願います。  
振込者名と請求書宛名が異なる場合は、ご一報ください。  
この請求書に関するお問い合わせは、弊社業務管理部までお願いいたします。

お振込先   :  三菱UFJ銀行大阪中央支店  普通  4739610

No.	報告書No	担当者	品名	数量	単位	単価	金額(税抜)	税率	消費税	金額(税込)
1	40011619	大西澄子	串カツ他  細菌検査(定期)	5			10,000	(8%)	800	10,800
大丸梅田店より抽出  受入収支										

合計	800	10,800
----	-----	--------