1/1頁

請求書

2019/04/10

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

小川うに株式会社

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。

請求額 <u>¥5,400-</u> (內消費稅 ¥400)

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		大西澄子	衛生検査				5, 000	(8%)	400	5, 400

御中

合計	400	5, 400
----	-----	--------