納　品　書

御中

請求日　　/　　/　　No.

株式会社
〒
住所

TEL：
担当：
登録番号：T

件名
支払期限
振込先

下記のとおり、納品申し上げます。

合計金額	¥　　-

商品名	数量	納品日	単価	税率	金額

税率別内訳	税抜金額	消費税額
10%対象		
軽減8%対象		

※は軽減税率対象

小計	
消費税	
合計	

備考