

請 求 書

平成 年 月 日

請求番号 NO.

TOKUGAWA Inc.



担当 徳川家康

住所 東京都豊島区〇〇町 1-1-1

電話 03-0000-0000

FAX 03-0000-0000

印	印	印

御中

様

下記の通りご請求申し上げます。

件名

支払条件

振込先

合計金額		(消費税等込み)
------	--	----------

<備考>