

株式会社プログラス

請求書

年 月 日締	
請求額	
消費税	
合計額	¥

※法定福利費上記に含みます

登録番号	
------	--

会社名:	
住所:	
電話:	
氏名: <span style="float: right;">®</span>	
振込銀行	支店
口座番号	No. <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座名義	カナ <input type="checkbox"/> 漢字 <input type="checkbox"/>

	現場名	金額 (税抜き)	査定欄
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※貴社入力欄

※弊社入力欄

年 月 日		
<b>支払通知書</b>		
下記の通りお支払い致します。		株式会社プログラス
		〒177-0044東京都練馬区上石神井1-14-8 P&Gビル4階 TEL03-5903-5670 FAX03-5903-5671 since-1988@proglass.co.jp
支払日	年 月 日	
請求額		
月分		
請求合計		
控除額		
協力費		保険等として請求額(税抜)の1%を引かせて頂きます。
工事費		
その他		
相殺合計		
請求額		
振込手数料		
お振込額		