合　計　請　求　書

いつも当店をご利用いただき、ありがとうございます。
下記の通りご請求申し上げます。

〒862-8007
熊本市龍田町弓削１１６５

赤田　孝一　様

サンプル自動車

〒999-9999
熊本県合志市○○○９９９丁目99-9999
TEL　999-999-9999
FAX　999-999-9998
お振込先　○○銀行　××支店
普通預金　99999999
口座名義　サンプル自動車
代表取締役　サンプル太郎

発　行　年　月　日	請求日付範囲
平成22年05月19日	平成21年01月01日　～　平成22年04月30日

前回請求額	御　入　金　額	繰　　越	御　買　上　額
0	110,005	0	120,010

今回御請求額
¥10,005

→

納品書ID	日　付	内　容	車　名	御買上	御入金	残高
0000004	H21.06.10	車検	ﾑｰﾌﾞ　熊本 580 き 8899	60,005		60,005
0000009	H21.06.15	入金			60,005	0
0000010	H21.06.24	車検		60,005		60,005
0000011	H21.06.24	入金			50,000	10,005