

# 請求書

下記のとおりご請求申し上げます。ご査収の上、よろしくご手配の程お願い申し上げます。

パワーアップ株式会社  
〒111-1111 東京都千代田区角の内 1-1-1  
TEL:000-000-0000  
FAX:000-000-0000

ご請求金額 \_\_\_\_\_

## 請求明細

| 品名 | 数量 | 単価 | 金額 |
|----|----|----|----|
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    |    |    |
|    |    | 合計 |    |