

No. \_\_\_\_\_

# 請 求 書

承認	照査	検印	担当

年 月 日

<b>株式会社アステック 御中</b>		請 求 者	
現 場 名		住 所	
工 事 番 号		会 社 名	
弊 社 担 当 者		電 話 番 号	
適 格 事 業 者 登 録 番 号			

名 称	数 量	単 価	金 額

※現場名は必ず記入してください  
※請求書・支払伝票と同じ内容を記載して下さい  
※このままA4で提出願います  
※控えは各自でコピーをお願いします

小 計	
消費税額 %	
今回請求額	

No. \_\_\_\_\_

# 支 払 伝 票

承認	照査	検印	担当

年 月 日

<b>株式会社アステック 御中</b>		請 求 者	
現 場 名		住 所	
工 事 番 号		会 社 名	
弊 社 担 当 者		電 話 番 号	
適 格 事 業 者 登 録 番 号			

名 称	数 量	単 価	金 額

小 計	
消費税額 %	
今回請求額	