

# 御 請 求 書

発行日: 2026年01月30日

〒

〒930-0892

富山県富山市石坂1169-1

TEL:076-471-5139 FAX:076-471-5144

登録番号: T2230002002853

株式会社SHIMAカーライフコネクテッド



様

下記の通りご請求申し上げます。

< 単位: 円 >

前月ご請求額	ご入金金額合計	差引繰越額	ご利用金額	ご請求額
		0	0	0

請求対象月	2025年06月	お支払期限	2025年07月31日
-------	----------	-------	-------------

振込先: 北陸銀行 (0144) 高岡支店 (201) 普通 6067485 カ) シマカーライフコネクテッド

\*誠に恐れ入りますが振込手数料は貴社にてお願い申し上げます。

## お取引明細

	発生日	オーダーID	対象店舗/部署	金額
1	2025年06月23日	242	インター	
2	2025年06月24日	243	インター	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
10%対象税込合計				0円 (消費税0円)
非課税				0円
課税調整額 (10%)				1円
合計				0円 (消費税0円)