

御 請 求 書

発行日：2026年01月28日

〒123-4567
東京都渋谷区渋谷1-2-3

株式会社 SHIMARS 様

〒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



下記の通りご請求申し上げます。

< 単位： 円 >

前月ご請求額	ご入金額合計	差引繰越額	ご利用金額	ご請求額
300, 000	200, 000	100	400, 000	500

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	2024年06月01日	1234	SS東京	100, 000
2	2024年06月05日	4567	1234SS大阪	11, 150, 000
3	2024年06月10日	2334	12345SS大阪	2, 250, 000
4	2024年06月15日	3565	SS福岡	25, 000
5	2024年06月20日	2345	SS福岡	2, 000
6				
7				
8				
9				
10				
10%対象税込合計			198, 647円（消費税18, 059円）	
非課税			107, 647円	
課税調整額（10%）			1円	
合計			1, 298, 647円（消費税18, 059円）	