

御 請 求 書

発行日: 2026年01月27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	ORD123456	SS東京	100,000円
2	2024年06月05日	12345678901234567890	1234SS大阪	11,150,000円
3	2024年06月10日	ORD123458	12345SS大阪	2,250,000円
4	2024年06月15日	ORD123459	SS福岡	25,000円
5	2024年06月20日	ORD123459	SS福岡	2,000円
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)	