

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	ご入金金額合計	差引繰越額	ご利用金額	ご請求額
12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890	12345678901234567890

請求対象月	2025年05月	お支払期限	2025年06月30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	123456789012345678901234567890	23456789012345678901234567890
非課税	123456789012345678901234567890	23456789012345678901234567890
課税調整額 (10%)		1円
合計	123456789012345678901234567890	23456789012345678901234567890