

1.請求書①

〈現状〉

〈变更後〉

得意先コード	請求書						
			 松吉医科器械株式会社 〒113-8520 東京都文京区湯島三丁目14番9号 湯島ビル3階 経理課 TEL 03-5816-8800 FAX 03-5816-8820				
前月請求額	入金額	前月請求残高	枚数	当月請求額	消費税	合計	担当者印
						請求合計額	
月日	伝票No.	区分	品名		売上金額	消費税	備考

- ・用紙：専用帳票(228×278mm)
 - ・フォームの色：紺
 - ・印字：黒

- ・用紙：普通紙・A4縦(210×297mm)
 - ・フォームの色：黒
 - ・印字：黒

2.請求書②

〈現状〉

〈変更後〉

御得意先コード	請求書	 松吉医科器械株式会社 113-8570 東京都文京区湯島三丁目14番2号 湯島ビル3階 経理課 TEL 03-5816-8800 FAX 03-5816-8820 <input type="checkbox"/> 担当者印								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">前月請求額</td> <td style="width: 25%;">入 金 額</td> <td style="width: 25%;">前月請求残高</td> <td style="width: 25%;">決 数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">当月請求額</td> <td style="text-align: center;">消 費 税</td> <td style="text-align: center;">合 計</td> <td style="text-align: center;">請求合計額</td> </tr> </table>		前月請求額	入 金 額	前月請求残高	決 数	当月請求額	消 費 税	合 計	請求合計額	
前月請求額	入 金 額	前月請求残高	決 数							
当月請求額	消 費 税	合 計	請求合計額							
月 日	伝票No.	区 分	品 名 / 構 造	単 位	物 量	単 価	売上金額	伝票合計	消 費 税	備 考

- ・用紙：専用帳票(346×280mm)
 - ・フォームの色：紺
 - ・印字：黒

- ・用紙：普通紙・A3横(420×297mm)
 - ・フォームの色：黒
 - ・印字：黒

3.領收書

〈現状〉

〈变更後〉

領 収 書						年 月 日	
様 内 託						銀行／支店	
種	類	振	出	期	日		金
金額	円						
上記の通り正に領收回いたしました。							
 松吉医科器械株式会社 〒113-8520 東京都文京区湯島三丁目14番9号 湯島ビル3階 TEL 03-3816-8800 FAX 03-3816-8820 領收者 印							
							
合計							
備考							
取入印紙							

- ・用紙：専用帳票(190×115mm)
 - ・フォームの色：黒
 - ・印字：黒

- ・用紙：普通紙・A5横(210×148mm)
 - ・フォームの色：黒
 - ・印字：黒

4.納品書

<現状>

御用先コード

2. 納品書

松吉医科器械株式会社

お届先

商品コード	商品名／規格	定価	数量	単位	単価	金額	備考
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
直送日付 担当者		合計	数量	単位	金額		
摘要		合計	数量	単位	金額		

<変更後>

御用先コード

3. 納品書

松吉医科器械株式会社

お届先

商品コード	商品名／規格	定価	数量	単位	単価	金額	備考
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
直送日付 担当者		合計	数量	単位	金額		
摘要		合計	数量	単位	金額		

- 用紙：複写型専用帳票・283×127mm
- フォームの色：茶
- 印字：黒

- 用紙：普通紙・A4横(297×210mm)
- フォームの色：黒
- 印字：黒

5.荷造料・運賃納品書

〈現状〉

荷造料・運賃納品書		松吉医科器械株式会社										
備註	出荷先コード	年月日	伝票No.									
日付	運送会社	倍数	荷造料	運賃	合計	摘要 (出荷先)						
1												
2												
3												
4												
5												
発送区分		担当者	小計									
			合計									
<table border="1"> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>印</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>							1	2	3	印		
1	2	3										
印												
伝票上に消費税の記入のないものは請求時に 一括して消費税を附加料申し上げます。												

〈变更後〉

- ・用紙:複写型専用帳票・255×127mm
黄色用紙
 - ・フォームの色:紺
 - ・印字:黒

- ・用紙：普通紙・A4横(297×210mm)
黄色用紙
 - ・フォームの色：黒
 - ・印字：黒