

請求書

株式会社ユーエスケー 御中

請求書発行日 令和 年 月 日

貴店(貴社)住所

貴店(貴社)名

印

請求金額 円

代表者名

電話番号

品名	単価	数量	合計
高知市GoTo理美容 金券立替金	1,000円	枚	円

金融機関名:

支店名:

預金の種類: 普通 ・ 当座 口座番号:

口座名義人(カタカナ記入):

キリトリ線 ✂

※本紙を複数枚ご使用の方はコピーしてご利用ください

ひかえ

請求書

株式会社ユーエスケー 御中

請求書発行日 令和 年 月 日

貴店(貴社)住所

貴店(貴社)名

印

請求金額 円

代表者名

電話番号

品名	単価	数量	合計
高知市GoTo理美容 金券立替金	1,000円	枚	円

金融機関名:

支店名:

預金の種類: 普通 ・ 当座 口座番号:

口座名義人(カタカナ記入):

請求書をお持ちでない方は、上記請求書を切り取ってお使いください。※本用紙は「高知市GoTo理美容クーポン」HPからもダウンロードできます。請求書は、【貴店任意の書式の請求書】または【市販の請求書】をお使いいただいても結構です。