

— 領収書発行依頼書 —

お問合せ番号(ログインID)		申請日	20 年 月 日
会社名・部門名			
住所	〒		
ご担当者名	印	電話番号	

領収書発行 希望理由	支払控え紛失 ・ 助成金等の申請 ・ その他
	<詳細>

領収書宛名(30文字以内)	
但し書き(25文字以内)	

発行希望種別	ご請求書発行日	20 年 月 日	お支払日	20 年 月 日			
	お支払方法	銀行振込 ・ 郵便/コンビニ支払い ・ 口座引き落とし					
	領収書金額	請求金額¥ のうち、全額 ・ 一部 (下記商品合計¥)					
	#	購入日	伝票番号	申込番号	商品名	数量	金額
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
	6						
7							
8							
9							
10							

自由記入欄

必要事項を記入し、FAXまたはメールにてお送りください。
 FAX番号:03-5408-9320 メール:askulag@offix.co.jp (PDF形式でお送りください)
 ※領収書はお支払い完了後の発行となります。 ※ご注意事項、記入方法については別紙をご確認ください。

弊社記入欄	担当者:	日付:	No.
-------	------	-----	-----