

Billone_Scan用
指 定 請 求 書

契 約

米 持 建 設 株 式 会 社 御 中

作業所名	BC1-	
工事番号	BC2-	
取極番号	BC3-	
現場担当者	BC4-	様

取引年月日 令和 年 月 20日

〒

住 所

社 名

登録番号 T

代表者名

®

TEL

FAX

E-mail

税込請求金額 (差引協力会費)

	税区分	税抜金額	消費税金額	税込金額
請 求 額	10%対象			
	8%対象 ^{※1}			
	非課税対象		—	
合 計				

会費等

現場協力会費	不課税取引			
			—	

備
考

支払予定日 令和 年 月 20日

注意：20日が土日祝祭日の場合は翌営業日支払いとなります。

※1 軽減税率(8%)対象物は別紙内訳による。

【当ページは結果表示用です】

※次頁の黄色い部分に記入をしてください。

振込先金融機関	
支 店 名	
口座種類	口座番号
名義(カナ)	

※ご請求書作成後

①Bi II one_Scan用指定請求書

②請求書

③出来高調書

の順に1つのPDFデータにまとめて頂き

Bi II Oneにアップロードして頂きますようお願い致します。

※請求書は20日締、25日までにアップロード、翌20日払いとなります。
郵送のみで対応の場合は請求書システム反映に時間がかかりますので
余裕をもって請求書をBi II Oneへお送りください。