

御 請 求 書

〒〇〇〇〇-〇〇〇〇

(お客様のご住所)

(お客様のお名前) 様

千葉県船橋市夏見台6-7-1

船橋 火葬式直葬専門サービス

TEL：0120-52-1148 (24時間365日)

下記の通り御請求申し上げます。

御請求合計金額：	¥110,000	(税込価格)
合計金額： ¥100,000	消費税額： ¥10,000	

●8%対象額(税込) ¥0 ●10%対象額(税込) ¥110,000 ●立替金・その他 ¥0

故人名：(故人様のお名前) 様

ご命日：令和〇年〇月〇日

火葬場所：馬込斎場

火葬日時：〇月〇日 〇時〇分

品目	単価	数量	小計	消費税	金額
【葬儀代金】					
火葬式	100,000	1 式	100,000	10,000	110,000
		小計	100,000	10,000	110,000
【返礼品・料理】					
		小計	0	0	0
【立替金・その他】					
		小計		0	0
【生花・供物】					
		小計	0	0	0

※は軽減税率対象品目

本書は、実際にお客様へお渡ししている請求書と同じ書式の**見本**です。お客様・故人様に関する記載は伏せています。
火葬プランは寝台車・ご安置・ドライアイス・棺・届出許可証代行・霊柩車・骨容器など10項目すべてを含み、御請求は上記の税込110,000円のみです。