

本書面は「特定商取引に関する法律」の第5条により交付が義務付けられている書面です。

2024年11月07日

お名前	西島 しおん様	お電話番号		NO	855
ご住所	〒			2024年11月07日	
				担当者	井川 輝江

[illegible]

販売業者の名称・住所・電話番号]
〒177-0044
東京都練馬区上石神井1-12-7 リ
フュージュハピネスタワー803
電話番号:090-79040559
井川 輝江

[支払方法]	
現金	4,840円
その他	0円
(支払時期 年 月 日)	

「サンダース・ペリー化粧品 商品合計」
1個

商品数量合計	1
A 販売合計金額(税抜)	4,400円
B 消費税合計	440円
10%対象金額(税抜)	4,400円
10%消費税額	440円
8%対象金額(税抜)	0円
8%消費税額	0円
A+B 販売合計金額(税込)	4,840円

[備考]

收入
印紙

下記のとおり領収いたしました

※は軽減税率対象品

年 月 日

名前 _____ 円

1 / 1

2024年11月07日

お名前	西島 しおん様	お電話番号		No.	855
ご住所	〒			2024年11月07日	
				担当者	井川 輝江

[illegible]

販売業者の名称・住所・電話番号]
〒177-0044
東京都練馬区上石神井1-12-7 リ
フュージュハピネスタワー803
電話番号:090-79040559
井川 輝江

[支払方法]	
現金	4,840円
その他	0円
(支払時期 年 月 日)	

[サンダース・ペリー化粧品 商品合計]
1個

商品数量合計	1
A 販売合計金額(税抜)	4,400円
B 消費税合計	440円
10%対象金額(税抜)	4,400円
10%消費税額	440円
8%対象金額(税抜)	0円
8%消費税額	0円
A+B 販売合計金額(税込)	4,840円

[備考]

伝票内容に相違ないことを確認いたしました

※は軽減税率対象品

年 月 日 お名前

1 / 1