

請求書

上西智佳 様



キッチンひろばChura 木下麗子

〒662-0928

兵庫県西宮市石在町12-18

TEL: 090-5163-4428

請求書番号:32

請求日: 2023/02/28

お支払期限: 2023/03/31

ご請求金額 137,000 円

品目	単価	数量	価格
腸内細菌検査(生データ解説まで)	20,000	5	100,000
バイオクイーン※	25,000	1	25,000
口腔内検査	0	1	0

「※」は軽減税率対象品目です。

小計	125,000 円
消費税	12,000 円
合計	137,000 円
内訳	10%対象 100,000 円 消費税 10,000 円
	8%(軽減税率)対象 25,000 円 消費税 2,000 円

振込先

尼崎信用金庫
阪神西宮支店
普通 4047281
キノシタレイコ

備考