

# 納品書

2011年 XX月 XX日 No.

※必ず社印を  
押印してください

三井薬品株式会社 様

御社社判

御社  
社印

※振込先の

下記のとおり納品いたし

銀行名/支店名/種別/口座番号/口座名義人  
を必ずご記入下さい

XX銀行 00支店

普通 012345X ミツイタウ

税込合計金額

XX0,000

税率

消費税額等

%

XX,000

	品名	数量	単価	金額 (税抜・税込)			摘要
1	111バスク 5mg 1000錠	2	XX,XXX	XX	XX	XX	1110001 2014-10
2	ディオバン 80mg 500錠	5	XX,XXX	XX	XX	XX	11101 2014-08
3							
4							
5							
6							
7							
	合計			XX	XX	XX	