

下記の通り御請求申し上げます。

千葉県船橋市夏見台 6-7-1
株式会社ファミリーホール
TEL : 047-430-6250
FAX : 047-430-6251

担当：

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 : 樣
火 葬 場 所 : 馬込斎場

ご 命 日 :
火 葬 日 時 :

[illegible]

※は軽減税率対象品目