

請求書

No: ENTRY-55031-20250907
2025年9月7日

御中

〒
TEL:
FAX: 0355420528
イン?ボイス登録番号: T5040001034600

株式会社あうる
〒1040041
13 中央区新富 1-5-5
トーア新富マンション 201
TEL: 0355420554
FAX: 0355420528
イン?ボイス登録番号: T5040001034600



下記の通り請求申し上げます。 ※価格は変動する場合がございます。
※別途送料がかかる場合がございます。

品名	単価	数量	税抜金額	消費税(税率)	税込金額
大腸検査食 エニマクリン コロミル 2食セット 25-3026-00 堀井薬品工業 6188981 (mt-25-3026-00)	1,169	1	1,169	116(10%)	1,285

商品代金合計 (税込)	1,285
送料 (税込)	要確認*
内消費税 (10%)	116.0
内消費税 (8%)	0
合計金額	1,285.0

【備考】
* 送料について:
注文金額に応じて、下記表の通り送料がかかります

【金額×地域送料表】 佐川急便【金額別】 ※送料別途商品は含めない※送料無料商品は含めない

■11000円未満
対象金額: 1円～10,999円

対象地域	料金
青森県 岩手県 宮城県 秋田県 山形県 福島県 茨城県 栃木県 群馬県 埼玉県 千葉県 東京都 神奈川県 新潟県 富山県 石川県 福井県 山梨県 長野県 岐阜県 静岡県 愛知県 三重県 滋賀県 京都府 大阪府 兵庫県 奈良県 和歌山県 鳥取県 島根県 岡山県 広島県 山口県 徳島県 香川県 愛媛県 高知県 福岡県 佐賀県 長崎県 熊本県 大分県 宮崎県 鹿児島県	1,000円 (税込1,100円)
北海道 沖縄県	2,000円 (税込2,200円)

■11000円以上
対象金額: 11,000円～

対象地域	料金
青森県 岩手県 宮城県 秋田県 山形県 福島県 茨城県 栃木県 群馬県 埼玉県 千葉県 東京都 神奈川県 新潟県 富山県 石川県 福井県 山梨県 長野県 岐阜県 静岡県 愛知県 三重県 滋賀県 京都府 大阪府 兵庫県 奈良県 和歌山県 鳥取県 島根県 岡山県 広島県 山口県 徳島県 香川県 愛媛県 高知県 福岡県 佐賀県 長崎県 熊本県 大分県 宮崎県 鹿児島県	0円 (税込0円)
北海道 沖縄県	2,000円 (税込2,200円)

【支払方法】
Square、三井住友銀行、三菱UFJ銀行、Paypay銀行、ゆうちょ銀行、みずほ銀行、Paid

以上、宜しくお願い申し上げます。