〒111-1111

東京都中央区銀座○-○-○

株式会社○○○

ご担当者 様

カード決済通知書在中

カード決済通知書

発行日 2026年02月05日

請求書No

請求先コード

登録番号

〒104-0061
東京都中央区銀座2-15-2
KR Ginza II 5 F

E-mail: invoice@tablecheck.com

株式会社TableCheck

見本

平素は格別のお引き立てをいただき誠にありがとうございます。
下記のとおりご請求申し上げますのでご査収いただきますようお願い申し上げます。

カード決済金額	カード決済日
¥××,×××	2026年01月27日(火)

※土日祝日の場合、翌営業日となります。

備 考

項目	小計
TableCheck　月額費用	××,×××
TableCheck　従量課金	×××
① 合計	××,×××
② 消費税	×,×××
当月ご請求金額(①+②)	××,×××

消費税内訳			
10%対象	××,×××	消費税額	×,×××
8%対象	0	消費税額	0
非課税	0	消費税額	0

株式会社〇〇〇 御中

明細（月額費用）

発行日 2026年02月05日

請求書No

登録番号

株式会社TableCheck

明細	単価	数量	金額	税率
店舗名〇〇〇　基本（2025プラン）_30席以下（2026年01月）	××,×××	1	××,×××	10%
ー　以下余白　ー				
小計			××,×××	

株式会社〇〇〇 御中

明細（従量課金）

発行日 2026年02月05日

請求書No

登録番号

株式会社TableCheck

項目	単価	数量	金額	税率
店舗名〇〇〇　SMS送信（2025年11月）	10	20	×××	10%
ー　以下余白　ー				
小計			×××	

※各従量料金の単位は右記となります。みせばん･CTI(Twillio)＝分、SMS送信＝通、CNP（カード決済）＝件。