

**売上高報告書**  
**TURNOVER NOTIFICATION**  
of the sales covered by the policy

Policy Number: \_\_\_\_\_

Policyholder: \_\_\_\_\_

To : Coface Japan

コファスジャパン信用保険会社 御中

Y M D  
年 月 日

【第 四半期/ Quarter】

PERIOD from Y M to Y M

報告期間: 年 月から 年 月まで

Unit: ¥1,000  
単位: 千円

	Buyers' Name 取引先名	Turnover 売上金額			
		M月	M月	M月	Total 合計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11	Others / その他合計				
Grand Total / 総合計					

Company Name

会社名

Informer

報告者名

印

**【ご注意】**

- 「関連・子会社向け販売」、「クレジットリミットがゼロとなった取引先への販売」、「キャッシュ・オン・デリバリー取引」による売上高は除いて下さい。
- 「売上高上位取引先10社」とその他の売上高の合計をご報告下さい。
- リベート等の割戻しがあってもそれを含む総額をご報告下さい。
- 報告対象期間中に設定された新規取引先については、設定時からの売上をご報告下さい。
- 消費税は抜いて下さい。