

請 求 書

(宛先) 高 崎 市 長

金額			億	千	百	十	万	千	百	十	円
----	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---

注

1 金額は訂正しないでください。
2 金額に接して¥の字を記入してください。

上記金額の支払いを請求します。

〒 □□□ - □□□□
住 所

フリガナ
氏 名

電話番号	—	—
------	---	---

振 込 み 先	
金融機関名	銀行
支店名	支店
種 別	1 普通 2 当座
番 号	
口座名義 (ｶﾈｶ)	

請求日	令和 年 月 日	請求No.			
-----	----------	-------	--	--	--

業 務 名					
履 行 場 所		高崎市 町			
契約締結日		令和 年 月 日	請負代金額 (消費税額)	円	円
工 期	着 手	令和 年 月 日	既受領代金額	円	
	完 成	令和 年 月 日	今 回 請 求 代 金 額	円	
この請求は、 <input type="checkbox"/> 前 払 金 <input type="checkbox"/> 第 回部分払金 です。 <input type="checkbox"/> 完 成 払 なお、前払金に係る保証、すでに受領した請負代金額は、次のとおりです。					検 収
前 払 金 の 保 証 の 状 況 (前払金の請求の場合に記入)			既 受 領 金 額 の 内 容		
契約金額の 10 分の 3 の金額	円	前 受 領 金 額	円		
保 証 金 額	円	部 分 払 受 領 金 額	第 1 回	円	
保 証 証 書 番 号			第 2 回	円	
保 証 期 間	自令和 年 月 日 至令和 年 月 日		第 3 回	円	
添 付 書 類			第 4 回	円	
備 考			受領金額計	円	

発行責任者及び担当者 (請求書の押印を省略する場合には、ご記入ください。)

・発行責任者 電話番号 — —
・担 当 者 電話番号 — —