

請 求 書

受付日受印	茨城県牛久市長 殿													
請求年月日 年 月 日	請 求 者	住 所 (-)								TEL				
		氏 名 (法人名及び代表者名)								印				
		右の金額を請 求します。	請求 金額	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
(請求金内訳) 前払金 ・ 中間前払金 ・ 部分払 ・ 完成払 (不用文字を消してください)														
工事(委託)名														
履 行 場 所														
契 約 期 間		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 から 年 月 日 まで 日間 </div>												
履 行 期 間		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 から 年 月 日 まで 日間 </div>												
契 約 金 額		百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円	検査年月日 年 月 日	
<p>受領の方法</p> <p><input type="checkbox"/> 直接払 (<input type="checkbox"/> 小切手 <input type="checkbox"/> 現金)</p> <p><input type="checkbox"/> 口座振替払</p> <p style="margin-left: 20px;">振 込 先 銀行 店</p> <p style="margin-left: 20px;">預金の種類 (<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ())</p> <p style="margin-left: 20px;">口 座 番 号</p> <p style="margin-left: 20px;">口 座 名 義 人 (片仮名書きにしてください)</p> <p style="margin-left: 40px;">注 1 氏名には振り仮名を付してください。</p> <p style="margin-left: 40px;">2 該当の□には、✓印をしてください。</p>														