請　　求　　書

受付日受印	茨城県牛久市長　　殿													
	請求者	住　所（　　－　　） ＴＥＬ												
請求年月日 年　月　日		氏　名（法人名及び代表者名） 印	適格請求書発行事業者登録番号	T										
		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	年　月　日　から 年　月　日　まで　日間													
履　行　期　間	年　月　日　から 年　月　日　まで　日間													
契　約　金　額 （うち消費税　　%）	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円	検査年月日 年　月　日		
		〔									〕			

受領の方法

□　直　接　払　　（　□　小切手　　□　現金　）

□　口座振替払

振　込　先　　銀行　　店

預金の種類（　□　普通　　□　当座　　□　その他（　　））

口 座 番 号

口座名義人（片仮名書きにしてください）

注　1　氏名には振り仮名を付してください。

　　2　該当の□には、 ✓ 印をしてください。