

年 月 日

岩手県企業局長 あて

受注者 住所
氏名
登録番号

請 求 書

次のとおり請求します。

請 求 金 額	円 () %対象 (うち消費税額 円)
工 事 名	工 事
工 事 場 所	
請 負 代 金 額	円
引 渡 日	

前回までの受領済額の内訳

前金払		第3回	
第1回		第4回	
第2回		計	

振込金融機関 名称 _____ 口座番号 普通・当座

本件責任・担当者職氏名・連絡先※

本件責任者職名・氏名
担当者職名・氏名
電子メールアドレス
T E L
F A X

※ 押印を省略する場合は、本件責任・担当者職氏名・連絡先を記載すること。

(注) 請求金額欄の () には、請求の別を前金払、部分払又は精算払と表示すること。

