様式３号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　岩手県立水沢高等学校長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**請　　　　求　　　　書**

　　次のとおり、請求します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 委託業務務名 |  　岩手県立水沢高等学校危険木伐採処理業務 |  |
| 請求金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

　　振込金融機関　名称

口座番号　普通・当座