

業 務 委 託 代 金 請 求 書

(アラビア数字で記載し、頭書に〒の記号を付し、訂正しないでください。)

金 額		十	億	千	百	十	万	千	百	十	円
内、消費税額 (10%)											

委託業務名：

実施場所：

履行期間： 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

さぬき市長 大山 茂樹 殿

債 権 者
住 所

氏 名

印

(法人にあっては、
その名称及び
代表者の職氏名)

登録番号

支払 の 方法	口座 振替払 <div></div>	銀行								(支) 店		現金払 <div></div>	隔地払 (県外 送金) <div></div>	小切手 払 <div></div>
		預金 種目	当座 <div></div>	普通 <div></div>										
		(フリガナ) 口座 名義												

お
ね
が
い

- 希望する支払の方法の□の箇所に✓印を付してください。
- 口座振替払は、預金口座のある金融機関の店舗名、口座番号及び口座名義を記載してください。
なお、預金種目欄にあっては、該当する貯金種目の□箇所に✓印を付してください。
- 請求者と受領者が委任により異なる場合は、受領権限についての委任状を添付してください。