|  |
| --- |
| 業務委託料請求書令和　　年　　月　　日　　渋川市長　星　名　建　市　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　受注者　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号　次のとおり業務委託料を支払ってください。 |
| 請求金額 |  | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 業務委託名 |  |
| 完了引渡日 | 　令和　　年　　月　　日 |
| 業務委託料　Ａ |  | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 部分払金額　Ｂ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ａ－Ｂ　　　Ｃ内消費税額（10％） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 前払金額　Ｄ内消費税額（10％） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精算請求金額Ｃ－Ｄ内消費税額（10％） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座振替先 | 　　　　　銀行　　　　　支店　普通預金　　　　　　番　　　　　　　　　　　　　　　当座預金　　 |

 注１　押印を省略する場合は、以下に発行責任者及び担当者の氏名及び連絡先を記載すること。

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者・発行責任者：　　　　　　　　　　　　（電話番号）・担　当　者：　　　　　　　　　　　　（電話番号） |