**精　　算　　払　　請　　求　　書**

|  |
| --- |
|  |
|  | 　金額 |  |  十億 |  |  |  百万 |  |  | 　千 |  |  | 　円 |  |
| 　　　　（金額はアラビア数字で頭部に￥をつけてください。） |
| 業務委託番号 | 　　　　　　 第　　　　　号 |
| 委託名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務委託 |
| 委託場所 |  三条市　　　　　　地内 | 委託期間 |  自　　　　年　　月　　日至　　　　年　　月　　日 |
| 完了年月日 | 　　　年　　月　　日 | 検査年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| **内　　　　　　　　　　　訳** |
|  Ａ　請　負　金　額 | 　　　　　　　　　　円 |  Ｂ　出　来　形 | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
|  Ｃ　前金払受領済額 | 　　　　　　　　　　円　 |  Ｄ　今回請求額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 部分払 | Ｅ　部分払相当額（Ａ×Ｂ×9/10） | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ | Ｆ　部分払受領済額(前金払を除く) | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
| Ｇ　前金払出来形控除額（Ｃ×Ｂ） | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ | Ｈ　部分払請求可能額（Ｅ－Ｆ－Ｇ） | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
|  |  | 差　引　残　額（Ａ－Ｃ－Ｄ－Ｆ） | ０円 |
| 上記の金額を請求いたします。　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |  |  |
| 金融機関名 |  |
| 口座種別 | 当座　　　普通 |  |
| 口座番号 |  |  |
| 口座名義 |  |  |
| 債権者番号 |  |
|  住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （宛先）　三条市長 |