完　成　払　請　求　書

金

（10%対象　金　　　　　　円　うち消費税額　金　　　　　　　円）

ただし、（工事等名）　　　　　　　　　の受領済の前払金及び部分払代金を控除した残額

内　　　訳

　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第１回変更 | 増 | 額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減 |
| 第　回変更 | 増 | 額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減 |
| 第　回変更 | 増 | 額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減 |
| 第　回変更 | 増 | 額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減 |

　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（10%対象　金　　　　円　うち消費税額　　　 　円）

第　回部分払受領金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（10%対象　金　　　　円　うち消費税額　　　 　円）

第　回部分払受領金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　（10%対象　金　　　　円　うち消費税額　　　 　円）

第　回部分払受領金額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（10%対象　金　　　　円　うち消費税額　　　 　円）

　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（10%対象　金　　　　円　うち消費税額　　　 　円）

上記のとおり請求します。

年　　月　　日

受注者　住所

氏名　　　　　　　印　※１

登録番号T0000000000000

独立行政法人都市再生機構○○本部等

殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振 込 銀 行 名 | 預 金 の 種 別 | 口　　座　　名 | 口 座 番 号 |
| 銀行　　支店 | 別口普通 |  |  |

※１　本件責任者（会社名・部署名・氏名）：

担　当　者（会社名・部署名・氏名）：

※２　連絡先（電話番号）１　：　　　　　　　　　連絡先（電話番号）２　：

※１　本件責任者及び担当者の記載がある場合は、押印は不要です。押印する場合は、本件責任者及び担当者の記載は不要です。

※２　連絡先は、事業所等の「代表番号」「代表番号+内線」「直通番号」等を記載。個人事業主などで、複数回線の電話番号がない場合は、１回線の記載も可。