様式第２９号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 請求年月日　　　　　　　　年　　月　　日 | 受領の方法（該当欄にレ印をすること。） |
| ※　受付日付印 | 請求者住所（〒　　　　　　　　）　　　電話 |  | 小切手払 |
|  | 現金払 |
|  | 隔地払 |
| 請求者氏名（法人名及び代表者名）　　　　　　　　　　　　　　 |  | 口　座振替払 | 　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　支店預金種類口座番号口座名義 |
| 稲敷市長　　　　　　　　　　　　　　様 | 右の金額を請求します。 | 金額 | 　 | 　　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 請　求　の　内　訳 |
| 委託業務の名称並びに前払金、部分払金及び請負代金（全額・精算）の区分 | 金　　額 | 備　　考 |
|  |  |  |

**請　求　書**

※金額の頭部に￥マークを記入すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者 | 所属 | 氏名 | 連絡先 |
| 担　当　者 | 所属 | 氏名 | 連絡先 |