様式-17

**請　　　　　求　　　　　書**

　　　年　　　月　　　　日

摂津市長　　　　　　　様

所　在　地

会　社　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　代表者氏名

登録番号

金　　　　　　　　　　　　　　　　　円（税込）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内　容 | 金額（税抜） | 小計（税抜） |
|  |  |  |
|  |  |  |

消費税10％対象額　　　　　　　　　　　　円

10％消費税額　　　　　　　　　　　　　　 円

ただし　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の　　委　託　料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　前　払　金

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部分払金

 精　算　金

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当項目を〇で囲むこと

上記の金額を請求します。

振込先　　　金融機関名・支店名

　　　　　　口座種別・口座番号

　　　　　　口座名義