様式－１７

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

摂津市長　　森山　一正　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　受注者　会　社　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　一　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　ただし　　　　　　　　　　　委託の　　　委　託　料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　精　算　金

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注）該当項目を○で囲むこと。

上記の金額を請求します。

振込先　　金融機関

口座番号

口 座 名