

# 請 求 書

年 月 日

(発注者あて) 殿

登録番号

住所

受注者

氏名 (法人の場合は  
名称及び代表者の氏名\*)

下記のとおり請求します。

請求金額 ￥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 【%】 ￥ )

- 1. 文 書 番 号 (契約番号) ( )
- 2. 工 事 件 名
- 3. 契 約 金 額(A) ￥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 【%】 ￥ )
- 4. 変 更 契 約 金 額(B) ￥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 【%】 ￥ )
- 5. 今回までの出来高金額(C) ￥
- 6. 同上の90%以内の金額(D) ￥
- 7. 既 受 領 額 ￥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 【%】 ￥ )
  - 内訳 { 前 払 金(E1) ￥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 【%】 ￥ )
  - 部 分 払 金(E2) ￥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 【%】 ￥ )
- 8. 既前払金の控除額(F) ￥
 
$$(E1) \times \frac{(C)}{(A) \text{ 又は } (B)}$$
- 9. 今回請求金限度額 (G) ￥ (D) - (F) - (E2)
- 10. 今回請求金額 (H) ￥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 【%】 ￥ )
 
$$(H) \leq (G)$$
- 11. 未 請 求 金 額 ￥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 【%】 ￥ )
 
$$[(A) \text{ 又は } (B)] - (E) - (H)$$

※ 受注者氏名欄に記名の上、押印又は押印を省略する場合には以下を記載する。

[事務担当者] 所属： 役職： 氏名： 電話番号：

(都職員使用欄) 押印省略時の本人 確認日、確認方法及び確認者	年 月 日	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> テレビ会議	(確認者氏名)
------------------------------------	-------	--	---------