

--

前 払 金 辞 退 届

年 月 日

(発注者あて) 殿

住所
受託者
氏名 (法人の場合は
名称及び代表者の氏名*)

下記の委託にかかる前払金を辞退します。

文 書 番 号 (契 約 番 号)			
件 名			
委 託 場 所			
契 約 金 額	¥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ¥)		
契 約 年 月 日	年 月 日	履 行 期 限	

※ 受託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)
--------------------------------	-------------------------	---	---------------