別記様式第１５号（規格Ａ４）（第１１条関係）

前 払 金 請 求 書

年　　月　　日

群馬県知事　　　　　　　　あて

受注者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

登録番号T1234567890123

次のとおり委託業務の前払金を支払ってください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| ８％対象　　　　　　　　　　円　消費税　　　　　　　　円１０％対象　　　　　　　　　円　消費税　　　　　　　　円合　計　　　　　　　　　　　円　合　計　　　　　　　　円 |
| 委託業務の名称 |  |
| 業務委託料 |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 上記業務委託料の１０分３の金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保証証書契約番号 |  |
| 預託金融機関名 | 　　　　　　　　　　　普通預金銀行　　本（支）店　　　　　　　 番　　　　　　　　　　　当座預金 |
| 保証期間 |  |
| 添付書類 | 前払金保証証書 |

※金額欄は、消費税及び地方消費税を含む額を記載すること。