別記様式第１９号（規格Ａ４）（第１３条関係）

委 託 料 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

次のとおり委託料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Ａ | |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
| 前回までの受領済額 | 前払金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第　　回部分払金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第　　回部分払金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第　　回部分払金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第　　回部分払金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の控除金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 計　　　　　Ｂ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 精算請求金額 Ａ－Ｂ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座振替先 | | 普通預金  　　銀行　　本（支）店 　　　　　　　　　　　　番  　　　　　　　　　　　当座預金 | | | | | | | | |

※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。