請　求　書

共同企業体　御中

西暦　　年　　月　　日

工事名	
施工場所	
弊社担当者名	

住　所	
氏　名	㊞
ＴＥＬ	
登録番号	T　－　－　－

※免税事業者様は右枠内にチェックを入れてください。⇒ □

①

請求額（税込）			

②

契約額（税抜）			
今回迄の出来高額（税抜）			
前回迄の受領額（税抜）			
今回請求額（税抜）			
残額（税抜）			

③

取引先コード	
工事№	
工種名	
工種№	－

＊代払受

＊査　定　額			
支払査定（税抜）			
残額（税抜）			

④

月	日	品目又は工事内容	課税区分	数量	単位	単価	金　額
小　計					10%		
					8%(◆)		
					非課税　または　不課税		
消　費　税 ◆印は軽減税率対象					10　%		
					8　%(◆)		
合　計							

＊承認印								
＊備考欄								

＊受付印

＊マークがついている箇所は弊社記入欄です