（補償５号様式）

請求書（局負担分）

　年　月　日

東京都公営企業管理者

下水道局長　○○○○　殿

受注者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号　Ｔ

　損害補償に関する貴局との協議書に基づき、別添資料を添えて貴局負担分として下記の金額を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（うち取引に係る消費税及び地方消費税の額￥　　　　 . －、税率　　％）

※　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。

〔本書類を発行することができる権限を有する者〕

　役職：　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　電話番号：

〔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 | □対面 □電話 □テレビ会議 | (確認者氏名) |

　（注）１　金額の頭に￥をつける。

　　　　２　金額欄を訂正した場合は、無効とする。

　　　　３　添付資料は、原本を添付する。（原本は確認後返却）

　　　　４　適格請求書発行事業者である場合は、登録番号を記載し、「国税庁適格請求書発行事業者公表サイト」の画面印刷等を初回請求時に添付すること。非課税取引又は不課税取引のみを行った場合については、税率欄にその旨記載すること。

（Ａ４タテ）

請求内訳書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理 | 補償対象者 | 補償限度額 | 補償金額 | 局負担金額 | 振込 | 備考 |
| 番号 | 手数料 |
|  |  | 円 | 円 | 円 | 円 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 振込手数料（　　　件） |  |  |  |  |
|  | 事後調査費用 |  |  |  |  |
|  | 小計 |  |  |  |  |
|  | （うち消費税・税率　　％） |  |  |  |  |
|  | 合計 |  |  |  |  |
|  |  |  | （　局負担率 | 　％　） |  |  |

（注）局負担金額算出式　　　①補償金額×局負担率

　　　　　　　　　　　　　　②補償金支払に要した振込手数料の合計額×局負担率

　　　　　　　　　　　　　　③事後調査費用×局負担率

　　　　　　　　　　　　　　（①、②、③とも円未満切捨）

（Ａ４タテ）