

(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

東京都新宿区西新宿二丁目 9 番 1 号
下水道建設株式会社
代表取締役 下水道雄
登録番号 T
債主登録番号

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。

金額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
	¥	0	0	0	0	0	0	0	0

(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ¥ . 一、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	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> テレビ会議	(確認者氏名)
------------------------------------	-------	--	---------

- (注) 1 下水道局長の氏名を記載する。
2 金額の頭に¥をつける。
3 金額欄を訂正した場合は、無効とする。
4 添付資料は、原本を添付する。(原本は確認後返却)
5 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。
6 下水道局で振込口座を登録している場合は、債主登録番号を記載する。

(A 4 タテ)