（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

　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) |

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　　％） | | | | | |