起工番号：　　【部分完了払請求用】

検査番号：

部 分 完 了 払 請 求 書

請求日　　年　　月　　日

久留米市企業管理者　宛

住　所

氏　名
（代表者名）

電話番号

□ インボイスに登録している　→ 登録番号記入　　登録番号

T													

□ インボイスに登録していない → 登録番号記入不要

※金額の頭に「￥」をご記入ください。

請求金額 税率10%対象	百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十		
												円
上記のうち、消費税等額												円

上記の金額を部分完了払として請求します。

件名等			
工事場所		部分払分の取引日（引渡日）	年　月　日

振込口座	金融機関名	支店名	預金種別	口座番号（右づめ）
			普通・当座・（　　）	
	フリガナ			
	口座名義 （通帳のとおりフリガナも記入）			

（注）① 会社その他の法人については、法人名、代表者の職名及び氏名を記入してください。

② 口座名義の記入例

カ	)	ク	ル	メ	カ	ﾞ	ッ	キ

※口座名義・フリガナは、通帳のとおりに記入して下さい。

③ 口座名義が請求者名義と異なる際は、委任状が必要です。