# 請負工事請求書(1)

貴 社 控

請求年月日　令和　　年　　月　　日

株式会社　今井工務店　殿

工事名

注文書コード　□□□□□－□□－□□□□－□

登録番号　T□□□□□□□□□□□□□

住　　所

会 社 名　　印

メールアドレス

電 話　　FAX　　〒

新規お取引以外の方は、下記振込先の記載を省略できます。

| | | |
|---|---|---|
| 振込先<br>金融機関 | | □ 普通　□ 当座　No. |
| | 支店 | 名義(カナ) |

下記の通り請求致します。

| 摘　　要 | 工 事 額<br>(10%対象) | 消 費 税<br>(10%) | 税込請負金額 |
|---|---|---|---|
| 請 負 契 約 金 額 | | | |
| 累 計 出 来 高 | | | |
| 既 請 求 累 計 額 | | | |
| 今回請求額(　　回) | | | |
| 請 求 残 高 | | | |

≪請求書作成上のお願い≫　注文書の発行された工事にのみご使用願います。

1. 「貴社控(1)」シートに入力した内容が、「作業所控」および「経理課控」に自動転記されますので、「作業所控(2)」と「経理課控(3)」の2枚をご提出ください。
2. 注文書コードは注文書により正確に必ず記入してください。
3. 毎月20日締切後、23日(休日の場合は翌営業日)必着でご提出ください。
   24日以降到着分は翌月扱いとなりますのでご注意ください。
4. 支払日は翌月20日です。(休日の場合は翌営業日)
5. 注文書の発行されていない工事については、個別請求書をご利用ください。
6. 作成にあたっては作業所々長と詳細に打合せしてください。
7. 印刷の際は、A4サイズ、横で出力願います。
8. ご不明な点がございましたら経理課までお問い合わせください。

作業所控

# 請負工事請求書(2)

請求年月日　令和　　年　　月　　日

株式会社　今井工務店　殿

工事名

注文書コード　□□□□□－□□－□□□□－□

登録番号　T□□□□□□□□□□□□□

住　　所

会 社 名　　印

メールアドレス

電 話　　FAX　　〒

| 社　長 | 役　員 | | 経　理 | 作　業　所 | | 受　付 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| 振込先金融機関 | | □ 普通　□ 当座　No. |
|---|---|---|
| | 支店 | 名義(カナ) |

| 実行コード | ※ | 実　行　金　額 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

下記の通り請求致します。

| 摘　　要 | 工　事　額<br>(10%対象) | 消　費　税<br>(10%) | 税込請負金額 |
|---|---|---|---|
| 請　負　契　約　金　額 | | | |
| 累　計　出　来　高 | | | |
| 既　請　求　累　計　額 | | | |
| 今回請求額(　　回) | | | |
| 請　　求　　残　　高 | | | |

# 請負工事請求書(3)

経理課控

請求年月日　令和　　年　　月　　日

株式会社　今井工務店　殿

工事名

注文書コード　□□□□□－□□－□□□□－□

登録番号　T□□□□□□□□□□□□□

住　　所

会 社 名　　印

メールアドレス

電 話　　FAX　　〒

| 社　長 | 役　員 | | 経　理 | 作 業 所 | | 受　付 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| 振込先金融機関 | | □ 普通　□ 当座　No. |
|---|---|---|
| | 支店 | 名義(カナ) |

下記の通り請求致します。

| 摘　　要 | 工 事 額 (10%対象) | 消 費 税 (10%) | 税込請負金額 |
|---|---|---|---|
| 請 負 契 約 金 額 | | | |
| 累 計 出 来 高 | | | |
| 既 請 求 累 計 額 | | | |
| 今回請求額(　　回) | | | |
| 請 求 残 高 | | | |

| 実行コード | ※ | 実 行 金 額 | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CH | % | | | |
| BI | %(　　日) | | | |
| SE | | | | |
| SU | | | | |