

# 請 求 書

株式会社 エステート **セイワ** 御中

年 月 日

下記のとおり請求致します

(振込口座)  
 振込先 銀行 信用金庫 店  
 口座種別 普通 ・ 当座  
 口座番号   
 (フリガナ)  
 名 義

(請求者)	
郵便番号	-
住 所	.....
氏 名	.....
	印
電話番号	(      ) -
FAX番号	(      ) -

工 事 番 号	<input type="text"/>
工 事 名	
工 事 内 容	

	本体工事金額 (a)	変更工事金額 (b)	合 計 (a + b)	担 当 者 支払査定額	担当 検印
① 契 約 金 額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	出来高 (    %)
② 請 求 済 金 額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
③ 入 金 済 金 額	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
④ 今回出来高請求額 (出来高    %)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
⑤ 請 求 額 (②-③+④)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
					請求累計
⑥ 差引契約金残高 (①-③-⑤)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

⑦ 消 費 税 (⑤×税率%)	<input type="text"/>
⑧ 税 込 請 求 額 ( ⑤ + ⑦ )	<input type="text"/>

発注書支払条件：  
 現金(    )% 手形(    )%

特 記 事 項

相 殺 内 容

所 属 長	

社 長	専 務	常 務	経 理

※ 注意事項

1. 毎月20日締切にて、当月25日必着とします。
2. 社印は必ず押印してください。社印のないものについては支払いできません。
3. 上記の「④今回出来高請求額」については、必ず出来高請求金額を記入してください。
4. 振込手数料は、請求者負担とします。