# 検査証兼請求書

契約番号

納入場所

八王子市長殿

令和　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 検査年月日 | |
| 検査結果 | |
| 立会人 | |

契 約 者

住 所

商 号

代表者

㊞

本人確認書類の提示・提出等により、押印を省略することができる。

件名　　ほか　　点

検査に合格した下記代金を請求します。

請求金額　￥

| | 品　　名 | 規格・品質 | 単位 | 数　量 | 単　価 | 金　額 | 消費税及び地方消費税の額 | 計 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 円　銭 | 円　銭 | 円　銭 | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |

（市職員記載欄）※本欄は記入しないでください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 本人（提出者）確認の方法　注1 | | 確 認 し た 職 員 氏 名 | |
| 確　　認　　日 | 令　和　　年　　月　　日 | | |

注1：押印及び署名の見直しと運用について（通知）「4　会計関係（3）請求書・領収書について」により記載すること。