県負担費用請求書

年 月 日

様

指定給水装置工事事業者 住所

氏名

登録番号

年 月分の給水装置工事の県負担費用を下記のように請求します。

1	請求額			<u>円</u>		
	(消費税:	%対象	円	消費税	円)	
2	内 訳					(単位:円)

	1 4 H/ C				(1 🖾 : 1 1)
番号	検査月日	申込者住所氏名	工事費総額	県 負 担 額	申込人負担額
	月日				

取引現行・預金種別・口座名義人(フリガナ)・口座番号