

平成 年 月 日

(宛先)
高松市病院事業管理者

受注者
住 所
(法人にあっては、所在地)
商号又は名称
代表者氏名 印

平成 年度 中間前払金請求書

次のとおり高松市病院事業会計規程第30条の規定により、工事の前払金を請求します。

記

請 負 代 金 額			十億			百万			千			円
平 成 年 度 出 来 高 予 定 額			十億			百万			千			円
中 間 前 払 金 保 証 契 約 金 額			十億			百万			千			円
請 求 金 額			十億			百万			千			円
工 事 名												
工 事 場 所	高 松 市 町 地 内											
工 期	平 成 年 月 日 か ら											
	平 成 年 月 日 ま で											
中 間 前 払 金 の 保 証 契 約 に 係 る 保 証 期 間	平 成 年 月 日 か ら											
	平 成 年 月 日 ま で											
保 証 事 業 会 社 名												
摘 要												

- 注) ① 金額欄の記入に当たっては、頭数字の前に¥の字を記入すること。
② 約定により前払金の請求をする場合は保証証書を添付し、請求金額は市の指定した金額を超えることはできない。