

# 請書の提出要領について

請書の提出要領となります。

下記見本を参考に処置をお願い致します。

○ 捺印・押印は見積書と同じ組み合わせです。

---

○ 役務契約の場合は収入印紙が必要です。  
(割り印も必要です)

---

○ 必要提出部数は1部です。

---

請書の捺印処置例となります。

1

〒〇〇〇-〇〇〇〇  
東京都〇〇区〇〇丁目〇番〇号  
株式会社 〇〇商事  
代表取締役 〇〇 〇〇

… 会社の住所・会社名・代表者名が  
記載されたゴム印若しくは記載

---

2

印

… 社印

※設定がある場合で

見積書に押印がある場合

---

3

印

… 代表者等印 必ず必要です！

---

(見本)

○記載金額に則った「収入印紙」を貼り付けて下さい。

※記載金額に「消費税額」が明示されている場合、  
消費税額を除いた金額が該当金額になります。

○割り印が必要となります。



印

役 務 請 負 請 書

契約金額 ¥135,801-

(うち消費税額 ¥12,345-)

契  
約  
要  
件

品名	規格	単位	数量	単価	金額
〇〇〇〇修理	仕様書のとおり	ST	1	123,456	123,456
以下余白					
				小計	123,456
				消費税	12,345
				合計	135,801
契約保証金	免除	納入場所	自衛隊中央病院		
代金支払回数	1回	納期	令和〇年〇月〇日		

上記の契約事項等は、次の条件に従ってお願いいたします。

- 履行期限の遅延による賠償金 履行期限の翌日より起算して遅延1日につき、遅延部分の0.1%とする。
- 支払条件 履行後適法な支払請求書を提出した日から30日以内とする。
- 支払遅延利息 「政府契約の支払遅延防止等に関する法律」に定めるところによる。
- 契約解除に対する違約金 本契約条項を履行しないときは、不履行部分の10%に相当する金額を徴収して解除する。

○見積書に記載・押印されている  
組み合わせと同一となります。

令和〇年〇月〇日

契約担当  
自衛隊中央病院  
会計課長 有村 光浩 殿

住 所  
会 社 名  
代 表 者

〒〇〇〇  
東京都〇  
株式会社  
代表取締役

印

番〇号

印