

★2部提出  
(1部 会計課)  
(1部 会計検査院(会計課経由))

# 請 求 書

平成 年 月 日

資金前渡官吏自衛隊中央病院  
会計課長 ○ ○ ○ ○ 殿

下記のとおり金額請求致します。

住 所 東京都世田谷区池尻 1-2-24  
会社名 株式会社 中病商事  
氏 名 代表取締役社長 中病太郎

代表  
者印

¥7,560,000.-

件 名 ( 品 名 )	規 格	単 位	数 量	単 価	金 額	備 考
○○○○装置保守点検	契約書のとおり	ST	1		7,000,000	
以下余白						
小 計					7,000,000	
消 費 税					560,000	
合 計					7,560,000	

記入された枠以外は使用できない  
ようにするため、「以下余白」と記入  
してください。

振込先を記入してください。

振込先銀行名等	支 店 名	口座種別	口 座 番 号	口 座 名 義 (ふりがな)
帝都銀行	麹町支店	普通	0123456	か)ちゅうびょうしょうじ カ)中病商事