

管理No. _____

材 料 費 請 求 書

材

株式会社 大 石 組 御中 住 所

年 月 20 日 氏 名 印

登録番号 _____

※金額は税抜きで記載し、軽減税率及び非課税対象等がある場合は明記すること。特に記載がない場合にはすべて消費税10%とする。

| 現 場 名 | | | | | | | | |
|--------|---|-----|-------|-----|--------|-----|-----|--|
| 月 | 日 | 摘 要 | 税区 | 数 量 | 単位 | 単 価 | 金 額 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 小 計 | | | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | | | |
| 10%対象額 | | | 8%対象額 | | 非課税対象額 | | | |

注 1. 請求書は必ず現場ごとに作成し、毎月20日締め、25日必着で提出のこと。
2. 現場名が不明の場合は、弊社担当者名を記載すること。

| 社 内 欄 | 該 当 予 算 | 前回迄の支払金 | | 今回支払金 | | 支払金累計 | 変 更 増 減 | |
|-------------|---------|---------|--|-------|--|-------|---------|--|
| | | | | | | | | |
| | 当月支払決定額 | | | | | 現場責任者 | 印 | |