
勞

住所

氏 名

印

五球田

[illegible]

現 場 名						弊 社 担 当 者		
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。

弊 社 記 入 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					