様式工－５４

**第 ○ 回 既 済 部 分 払 請 求 書**

請求金額 円

　 （うち取引に係る消費税額及び地方消費税額 円）

ただし、 **｢ 工 事 名 ｣**  の第 回既済部分払代金として、上記のとおり請求いたします。

内 訳

１． 円

（うち取引に係る消費税額及び地方消費税額 円）

２．今回出来高金額 円

（消費税別）

３．前払金受領済額 円

（うち取引に係る消費税額及び地方消費税額 円）

４．部分払受領済額 円

（うち取引に係る消費税額及び地方消費税額 円）

５． 円

（うち取引に係る消費税額及び地方消費税額 円）

６． 円

（うち取引に係る消費税額及び地方消費税額 円）

　また、貴会から当方に支払われる第　回既済部分払代金は、下記の振込指定銀行の預金口座へ振込みを願います。

上記の方法により振込みのうえは、これをもって当方において上記代金を受領したものと認め、振込銀行から貴会に発する振込領収証をもって当方の領収証に代えることとご了承ください。

記

振込指定金融機関

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | | | | | |
| 銀行名・支店名 | 銀行　　　　　　　支店 | | | | | | |
| 預金種別　※1 | 当座 ・ 普通 ・ その他（　　　　　） | | | | | | |
| 口座番号　※2 |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  | | | | | | |
| 預金口座名義 |  | | | | | | |

※1　預金種別は、該当に○をするか預金種別をご記入ください。

※2　口座番号は、右づめでご記入ください。

（元号） 年 月 日

国家公務員共済組合連合会

殿

受注者 住 所

氏 名

適格請求書発行事業者登録番号：