中間前払金認定請求書

　　　年　　　月　　　日

西　東　京　市　長　あて

請求者（受注者）

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

次の工事について、中間前払金の請求をしたいので、要件を満たしていることの認定を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事件名 | |  | | | | | | |
| 契約年月日 | | 年　　月　　日 | | | 契約番号 | | - | |
| 工期（期間） | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | | | | | |
| 契約金額 | | ￥　　　　　　　　　　（うち消費税及び地方消費税額￥　　　円） | | | | | | |
| 前払金額 | | 円　　　前払金の率　　　％ | | | | | | |
| 中間前払金  請求予定額 | | 円　中間前払金の率　　　％ | | | | | | |
| 履  行  状  況 | 種別 | 構成比％ | 予定工程% | 実施工程% | | 出来高金額(円) | | 備 考 |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  | |  | |  |
| 計 |  |  |  | |  | |  |
| 消費税および地方消費税 | | | | |  | |  |
| 合計金額 | | | | |  | | （　　　％） |
| 備　　考 | |  | | | | | | |

**※受注者氏名欄に記名の上、押印又は押印を省略する場合には以下を記載する。**

〔本書類を発行することができる権限を有する者〕

役職：　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

〔事務担当者〕

所属：　　　　　　　　　　役職：　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　電話番号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （市職員使用欄）  押印省略時の本人確認日確認方法及び確認者 | 令和　　年　　月　　日 | □対面 □電話 □電子メール  □その他（　　　　　　　） | （確認者氏名） |