

前 払 金 請 求 書

1	前 払 金 金	0 円
	ただし、委託料 金	0 円の %
2	委 託 料 金	0 円
3	委 託 場 所	天理市 町地内
4	履 行 期 限	年 月 日
5	保 証 番 号	保証書別紙のとおり

上記の金額を請求します。

年 月 日

委託者 山辺・県北西部広域環境衛生組合
管理者 並河 健 様

住所

受託者

氏名

印