

# 請 求 書

1 金 円

2 委 託 料 金 円

そのうち

前 払 金 金 円

差 引 残 金 金 円

3 委 託 名

4 委 託 場 所 天理市 町地内

5 完了年月日 年 月 日

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