

# 県負担費用請求書

年 月 日

川中島水道管理事務所長 様

印

年 月分の給水装置工事の県負担費用を下記のように請求します。

1 請求額 円

2 内 訳 (単位:円)

番号	検査月日	申込者住所氏名	工事費総額	県負担額	申込負担額
1	月 日			円	
2				円	
3				円	
4				円	
5				円	
6				円	
7				円	
8				円	
9				円	
10				円	

取引銀行・預金種別・口座名義人・口座番号

.....