

(様式第8号) (第25条関係)

県負担費用請求書

年 月 日

長野県企業局
上田水道管理事務所長 様

指定給水装置工事事業者 住所
氏名
登録番号

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
(消費税 : _____ %対象 _____ 円 消費税 _____ 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	申込人負担額
	月 日				

3 送金先 銀行 支店 当座 番
信用金庫 普通
口座名義人