様式第１１９号

前 払 金 辞 退 届

年　　月　　日

（発注者あて）　　殿

住所

受託者

氏名　（法人の場合は名称及び代表者の氏名）　　印※

下記の委託にかかる前払金を辞退します。

文書番号（契約番号）			
件名			
委託場所			
契約金額	￥ （うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　￥　　）		
契約年月日	年　　月　　日	履行期限	

※受注者の押印を省略する場合は、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：＿＿＿＿

(都職員使用欄)押印省略時の本人確認日、確認方法及び確認者	年　　月　　日	□対面　□電話 □テレビ会議	(確認者氏名)