

請 求 書

高知県室戸市長 植田 壯一郎 様

金 _____ 円

ただし、要介護認定調査に係る基本調査委託料（令和 年 月分）

（内訳）

在宅分 3,300円（消費税込み） × 件 = 円

施設分 2,200円（消費税込み） × 件 = 円

※詳細については、別紙のとおり。

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住所
名称
代表者
職氏名

印

振込先	銀行	支店
預金種別	普通	当座
口座番号		
フリガナ 口座名義人		