

記 入 例 (R1.10~)

請 求 書

令和 年 月 日

会津若松市長

日付は記入しないで下さい。

法人の住所・氏名（法人名及び代表者名（職名含む））・電話番号等に間違いがないか確認をお願いいたします。

住 所 会津若松市東栄町3-46

氏 名 非営利活動法人 若松介護サービス
代表 会津 花子 印

電 話 番 号 0123 - 45 - 6789

F A X 番 号 - -

契約書と同じ印を押してください。

内容欄には、
委託料と消費税を別にして記入してください。

令和〇年〇月分を下記のとおり請求します。

税込合計金額
(先頭に¥)

金額			¥	5	9	4	0	税別単価
----	--	--	---	---	---	---	---	------

内 容	数 量	単 価 (円)	金 額 (円)			
要介護認定調査	2	2,700			5	400
消費税					5	40
合 計					5	940

振込先	○ ○ 銀行 △ △ 店	口座	普通・当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
-----	--------------	----	-------	------	---------------

※ 住所、口座その他の届出内容に変更があったときは、債権者登録(変更)申請書を提出してください。

請 求 明 細 書

事業所名 非営利活動法人 若松介護サービス

こちらは事業所名
をお願いします。

No.	調 査 日	被保険者番号	氏 名	調査実施場所
1	○・△	0000000123	会津 太郎	在宅
2	○・×	0000009876	若松 城	介護老人保健施設○○○