

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

電話番号 0123 - 45 - 6789

FAX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。

令和〇年〇月〇日 税込合計金額（先頭に¥）

金額 ¥ 7 2 6 0

内容	数量	単価 (円)	金額 (円)			
要介護認定調査	2	3,300			6 6 0 0	
<b>消費税</b>					<b>6 6 0</b>	
合計					7 2 6 0	

振込先	〇〇銀行 △△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

事業所名 非営利活動法人 若松介護サービス

法人名ではなく事業所名でご記入ください

	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	介護老人保健施設〇〇〇