

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・名称・代表者（職名含む）
を確認の上、押印をお願いします。

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

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。

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。

令和〇年〇月分を下記のとおり請求します。

金額	¥	8	8	0	0
----	---	---	---	---	---

税別単価

合計金額
(頭に¥)

内 容	数 量	単 価 (円)	金 額 (円)			
要介護認定調査	2	4,000	8	0	0	0
消費税			8	0	0	0
合 計			8	8	0	0

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

事業所名：非営利活動法人 若松介護サービス

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○○○