

〈記入例〉 介護認定調査業務委託料請求書

下記のとおり請求いたします。

令和 ○年 ○月 ○日

長岡市長様

住所 長岡市長岡町 1-2-3

債権者登録の申請者と同じ内容です。法人名を忘れずに記載してください。

商号又は名称 社会福祉法人○○○会 特別養護老人ホーム ○○○

代表者 施設長 ○○○○

印

※訂正印は請求書の氏名欄に押印したものと同一の印を使用してください。
※印影が鮮明になるよう押印してください。

債権者番号	0	0	0	9	8	7	6	5	4	3
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

請求金額											円
		¥	2	1	3	8					

調査実施月	件数	単価	金額
10 月分	1 件	2,138 円	2,138 円

長岡市で記入												
支出命令番号						請求書受理、検算年月日 及び受理者印	検収確認年月日 及び確認者印					
.	

※請求書は内訳書といっしょに1月分をまとめて翌月の8日までに提出してください。