

要介護認定調査委託料請求書

(宛先) 今治市長

令和 年 月 日

住 所

名 称

代表者名

電話番号

担当者

職 (担当)

氏名

下記のとおり請求します。

金 円

内 訳

別紙被保険者に係る分

在 宅 2, 8 6 0 円 (うち消費税 2 6 0 円を含む) × 件 = 円

施 設 2, 5 3 0 円 (うち消費税 2 3 0 円を含む) × 件 = 円

合 計 円

該当する区分に○をつけてください。

払込口座

払込金融機関	銀行 金庫 農協	本・支店 (所)
預金種別	1. 普通	2. 当座
口座番号		
フリガナ 口座名義人		