（様式１）

令和　　年　　月　　日

請　求　書

（宛先）今治市長

請求者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　職（担当）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

電話番号

金額　　　　　　　　　円

ただし、令和　　年　　月分介護用品代金として上記の金額を請求します。

　　　　　　　　請求内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決定番号 | 氏名 | 受領年月日 | 金額（円） |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |

〔振込先〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名・支店名 | 口座番号 | 口座名義（ヨミガナ） |
| 銀行信金　　　　　 本店農協　　　　　 支店 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（様式２）

令和　　年　　月　　日

請　求　書

（宛先）今治市長

請求者　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者　職（担当）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

 電話番号

電話

金額　　　　　　　　　円

ただし、令和　　年　　月分介護用品代金として上記の金額を請求します。

　　なお、詳細は、別添請求内訳書のとおり

　〔振込先〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名・支店名 | 口座番号 | 口座名義（ヨミガナ） |
| 銀行信金　　　　　 本店農協　　　　　 支店 | 普通当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |

（様式２続き）

　　請求内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決定番号 | 氏名 | 受領年月日 | 金額（円） |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |  |
| 合　　　計 |  |