

今治市介護用品支給事業 請求書記入要領

1 様式

- ・原則的には、様式1をお使いください。取引量が多い場合などは、様式2をお使いください。
- ・様式1・2の併用はご遠慮ください。
- ・様式2が複数枚になる場合、最後のページのみ「合計」を記入してください。ほかのページについては、「小計」に修正してお使いください。

2 請求内訳

- ・決定番号・氏名・受領年月日については、介護用品受領書から転記してください。なお決定番号は、数字のみの転記で結構です。
- ・1回の取引で1行をお使いください。同一人でも、異なる時点での取引の場合は、取引ごとにご記入ください。
- ・1回の取引で複数の介護用品受領書を使用した場合は、1行にまとめて合計金額をご記入ください。

3 ご提出時のお願い

- ・受領書は切り離して取引順に並べてください。
- ・複数の受領書をホチキスやテープで止めていた場合は、提出時には外してください。

記入例

(様式1)

令和 3年 5月 1日

請求書

(宛先) 今治市長

請求者 愛媛県今治市別宮町1丁目4-1
株式会社 ○○○○
代表取締役 今治 太郎

担当者 経理係 経理担当 しまなみ 花子
0898-00-0000

金額 50,000円

ただし、令和3年4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) |
|------|-------|-------------|---------|
| 0000 | 今治 次郎 | 令和 〇年 〇月 〇日 | 10,000円 |
| 0000 | 今治 三郎 | 令和 〇年 〇月 〇日 | 20,000円 |
| 0000 | 今治 四郎 | 令和 〇年 〇月 〇日 | 20,000円 |
| | | 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・支店名 | 口座番号 | 口座名義(ヨミガナ) |
|-------------------------|---------------------------|---|
| 銀行 信金 〇〇 本店 農協 支店 | 普通 当座 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 | 株式会社 ○○○○ 代表取締役 今治 太郎 (カブシキアイヤ ○○○○ ダ化ヨウトリマリヤク イマバリ タロウ) |