請　求　書

令和　　年　 　 月　　　日

東 広 島 市 長 様

受託者住所

事業者名

代表者役職・代表者名　　（印）

※契約書と同一であること。

別の場合は別紙委任状が必要。

請求金額　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　＠ 8,086円×　　　件＝　　　　　円

　　　　　　　　＠ 11,098円×　　　件＝　　　　　円

令和　年度東広島市介護予防・生活支援サービス事業（訪問型サービスC）の令和　年○月分の委託料について、次のとおり請求します。

なお、この事業に係る委託料の受領については、下記に記入の口座名義人に委任します。※請求者と同一の場合は、この文は不要。

【振込先】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 　○○　銀行　　△△　支店 |
| 口座番号 | 　普通・当座 |
| 口座名義 | （カナ） |
|  |