

(事業者番号 居・施 0 0 0 0 _ _ _ _)

請 求 書

令和 年 月 日

岡 山 市 長 様

請求金額						円
------	--	--	--	--	--	---

内 訳

在宅分 @ 円 × 件 = 円

施設分 @ 円 × 件 = 円

要介護認定調査委託料として、令和 年 月分を上記のとおり請求します。

請求者（受託者）

住 所

名 称

代表者職氏名 (印)

..... (事業所・施設名)

- * 請求は、要介護認定調査委託契約・請求の手引に従って行ってください。
- * 請求者欄は契約書の受託者欄または委任状の代理人欄のとおり記入してください。
- * 訂正する場合は、二重線で抹消のうえ訂正され、受託者（委任状提出の場合は代理人印）の押印をお願いします。

岡山市