

訪問入浴サービス 請求書

(請求先) 門川町長 様

|      |    |  |  |    |  |  |   |  |  |   |
|------|----|--|--|----|--|--|---|--|--|---|
| 請求金額 | 十億 |  |  | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|------|----|--|--|----|--|--|---|--|--|---|

|        |          |  |  |   |  |  |    |       |     |  |
|--------|----------|--|--|---|--|--|----|-------|-----|--|
| 内<br>訳 | 令和       |  |  | 年 |  |  | 月分 |       |     |  |
|        | 請求サービス名  |  |  |   |  |  |    | 明細書件数 | 金 額 |  |
|        | 訪問入浴サービス |  |  |   |  |  |    |       |     |  |
|        |          |  |  |   |  |  |    |       |     |  |
|        |          |  |  |   |  |  |    |       |     |  |
|        | 合 計      |  |  |   |  |  |    |       |     |  |

上記のとおり請求します。 令和 年 月 日

|       |              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業所番号 |              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 請求事業者 | 住 所<br>(所在地) | 〒 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 電話番号         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 名 称          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | 職・氏名         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

口座振替申出表示

金融機関  
預金の種類  
口座番号  
口座名義