

請 求 書

金 額

百億	十億	億	千万	百万	十万	万	千	百	十	円
----	----	---	----	----	----	---	---	---	---	---

(金額の頭部には¥をお書き下さい。)

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

(請求先)

久留米市長 殿

〒

--	--	--

--	--	--	--

住 所

団体名

フリガナ

氏 名

TEL

印

件 名	久留米市短期集中型訪問事業(生活機能訪問相談サービス)				月分委託料(単価契約)	
	生活機能アドバイスタイプ					
(内訳)	【訪問(1回につき)】	9, 210円	×	回	=	円
	集中ケアセッションタイプ					
	【60分訪問(1回目)】	9, 210円	×	回	=	円
	【40分訪問(2回目)】	6, 140円	×	回	=	円
	合計					円
消費税および地方消費税額は非課税						

支払方法 次のいずれかに○をつけてください。

① : 口座 2 : 現金

* 口座振替を希望される場合は、下記の事項を記入してください。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店 支所																								
預金種別	1 : 普通 2 : 当座 3 : 貯蓄																									
口座番号	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (右づめで記入。)																									
フリガナ 口座名義 (通帳のとおり フリガナも記入 してください。)	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 漢字でご記入ください。																									

(注)1 会社その他の法人については、法人名および代表者名を記入してください。

2 口座名義の記入例

カ	)	ク	ル	メ	カ	ッ	キ				
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

3 現金払いについては、出納室よりはがきでご案内します。