

年 月分要介護認定調査委託料請求書

請 求 金 額						円
---------	--	--	--	--	--	---

(¥マーク記入)

内訳 調査 1 件あたり

円 × 件 = _____ 円

(消費税額及び地方消費税額含む)

上記金額を請求します。

年 月 日

米沢市長 あて

受託者住所
名称

代表者職氏名 _____ 印

※受託者欄は債権者登録に一致すること。