

年 月 日

伊万里市長 様

請 求 者

所在地

名 称

代表者職氏名

印

年度 介護認定調査事業 要介護認定調査業務 委託料請求書（ 月分）

別紙の要介護認定調査 実績報告のとおり要介護認定調査を実施しましたので、下記のとおり請求します。

1. 在宅の認定調査 件 × 2, 8 6 0 円（10%消費税込）＝ 円

2. 施設の認定調査 件 × 2, 4 2 0 円（10%消費税込）＝ 円

3. 請 求 金 額 1 + 2 = 

円
---

4. 振込先金融機関

銀行		本 店
農協		支 店
金庫		本 所
		支 所
		出張所
普通預金・当座預金 No.		
フリガナ		
口座名義人		

年 月 日

伊 万 里 市 長 様

所在地

名 称

代表者職氏名

年度 介護認定調査事業 要介護認定調査業務 実績報告書（ 月分）

別紙のとおり、要介護認定調査を実施しましたので報告します。

