様式３

|  |
| --- |
| 主管課 |

請　求　書

令和　　年　　月　　日

長 野 市 長　　宛

下記の金額を請求します。

 請求者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人住所 |  |
| 法人名称 |  |
| 法人代表者名 |  |
| 事業所名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

|  |
| --- |
| 内訳 |
| 　　「個別避難計画」の作成等を実施しましたので、下記のとおり請求します。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　記 |
| 　　　新規作成　　　　件　×　7,000円　＝　　　　　　円 |
|  |
|  |
| 合　　計（円） | 左のうち消費税額　　　 　(円) | 受領方法 | 口座・現金 |
| 　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　 |
| 口座払希望の場合に記入（債権者登録済の場合は不要） | 振替通知 | 要・不要 |
| 銀　　行信用金庫農　　協 | 支店支所 | 普・当 | 口座番号 | 口座名義人（フリガナ） |

（長野市使用欄）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求書受理日 | 令和 年 　月 　日 |  | 主務者 | 係長 | 補佐 | 所属長 |
| 給付の完了日 | 令和 年 月 　日 |  |  |  |  |  |
| 確認・検査日 | 令和　 年　 月 日 |  | 備考 |
| 確認・検査者所属職氏名 | 印 |  |  |

様式３（記入例）

|  |
| --- |
| 主管課 |

請　求　書

令和 **７** 年 **３** 月 **１** 日

長 野 市 長　　宛

下記の金額を請求します。

 請求者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人住所 | **長野市大字鶴賀緑町1613** |
| 法人名称 | **株式会社○○○** |
| 法人代表者名 | **代表取締役　□□　□□** |
| 事業所名 | **居宅介護支援事業所△△△** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  |  |  |  |  | **\** | **7** | **0** | **0** | **0** | 円 |

|  |
| --- |
| 内訳 |
| 　　「個別避難計画」の作成等を実施しましたので、下記のとおり請求します。 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　記 |
| 　　　新規作成　　**1**　件　×　7,000円　＝　**7,000**円 |
|  |
|  |
| 合　　計（円） | 左のうち消費税額　　　 　(円) | 受領方法 | 口座・現金 |
| 　　　　　　**7,000** | 　　　　　　 |
| 口座払希望の場合に記入（債権者登録済の場合は不要） | 振替通知 | 要・不要 |
| 銀　　行信用金庫農　　協 | 支店支所 | 普・当 | 口座番号 | 口座名義人（フリガナ） |

（長野市使用欄）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求書受理日 | 令和 年 　月 　日 |  | 主務者 | 係長 | 補佐 | 所属長 |
| 給付の完了日 | 令和 年 月 　日 |  |  |  |  |  |
| 確認・検査日 | 令和　 年　 月 日 |  | 備考 |
| 確認・検査者所属職氏名 | 印 |  |  |