

業務委託料請求書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市長

所在地

法人名

事業所名

代表者

事業所電話番号

印

業務委託契約書に基づき下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

但し、令和 年 月分の委託料

(内訳)

認定調査 @4,400円 × 人 = 円

介護認定審査会出席 @2,933円 × 回 = 円

業務委託料請求書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市長

肩書きを忘れずに。

所 在
法 人
事 業 所 名
代 表 者 名
事業所電話番号

高槻市△△町〇—〇
(福)△△会
△△△居宅介護支援事業所
管理者 △△ △△ 印
〇〇〇—〇〇〇〇

契約書の
印を。

業務委託契約書に基づき下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

但し、令和 年 月分の委託料

(内訳)

認定調査 @4,400円 × 人 = 円

介護認定審査会出席 @2,933円 × 回 = 円

★住所・管理者・口座名義人などが変わったら、必ず長寿介護課に届け出
(債権者登録申請書)を出してください。