

<記入例>  
委任状ありの場合

波線は記入漏れが多い項目です。提出前に必ずご確認ください。

8 居宅介護支援事業所等

(様式3)

認定調査委託料請求書

様式3を使用  
してください。

名古屋市長様

下記のとおり請求します。

委任状の提出がある場合、必ず委任者を記載して下さい。

記入不要

年 月 日

【委任者】(＝契約者)

・事業者(法人)の所在地

・事業者(法人)の名称及び  
代表者職・氏名

事業所番号

調査実施確認票の事業者番号と同一番号

事業所の名称

認定調査を実施した事業所名

【受任者】

請求者：事業者(法人)の所在地

請求者：事業者(法人)の名称及び代表者職・氏名

名 称：

代表者職・氏名：

委託契約締結時、委任状の提出がある場合に限  
り、受任者(事業所)の所在  
地・名称及び代表者職・氏名  
を記入して下さい。

金 額	¥	3	0	2	5	0	★
-----	---	---	---	---	---	---	---

① 金額の訂正、修正インク  
等による修正は不可！

② 金額は右詰、先頭に¥を  
記入

所にかかる令和8年5月分の

(,)カンマは不要

区(調査票提出年月日)		摘 要		金 額
内 訳	令和 8 年 5 月分	@ 6,050円 ×	5 件	30,250 円
	月分	@ 円 ×	件	円
	月分	@ 円 ×	件	円
	月分	@ 円 ×	件	円
合 計		@ 6,050円 ×	5 件	30,250 円

- ※ 毎月のご請求は、調査票提出日の翌月10日までの間をお願いします。
- ※ この請求書は、必ず調査実施確認票(調査依頼書切取下部)とともに提出して下さい。
- ※ 訂正する場合は二重線で消して下さい。(金額の訂正、修正インク等による修正は不可)
- ※ 迅速な認定調査委託料の支払いのため、毎月のご請求にご協力下さい。
- ※ やむを得ない事情により、複数月分ご請求される場合は、内訳欄をご活用ください。