

認定調査委託料請求書

名古屋市 市長 様

下記のとおり請求します。

年 月 日

事業所番号

事業所の名称

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：

金 額								★
-----	--	--	--	--	--	--	--	---

ただし、上記事業所にかかる 年 月分の要介護認定等調査委託料として

	区分(調査票提出年月日)	摘 要	金 額
内 訳	年 月分	@ 円× 件	円
	年 月分	@ 円× 件	円
	年 月分	@ 円× 件	円
	年 月分	@ 円× 件	円
	合 計	@ 円× 件	円

- ※ この請求書は、必ず調査実施確認票とともに提出して下さい。
- ※ 内訳区分は、認定調査票の提出年月で整理して下さい。
- ※ 合計欄の件数は、調査実施確認票の合計枚数と同一になります。
- ※ 訂正する場合は二重線で消してください。（ただし、金額の訂正、修正液等は不可。）