

(様式第3号)

要介護認定訪問調査委託料請求書

平成 年 月 日

(宛先) 鈴鹿亀山地区広域連合長

(受託契約者)

所在地

名称

印

代表者名

請求金額 _____ 円

請求内訳

年	月分	内訳	調査件数	単価	金額
		認定調査	件	5,400円	円

検収年月日

平成 年 月 日