

宇治市身体障害者訪問入浴サービス事業費

請求書

(請求先) 宇治市長 あて

請 求 金 額	百万			千			円

令和		年		月	分
請求サービス名		単価	数量	金 額	
訪問入浴サービス に要する費用		円		円	
		円		円	
合 計				円	

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

請 求 事 業 者	
住 所 (所在地)	〒
電話番号	
名 称	
職・氏名	(印)
債権者番号	