

障害者総合支援法請求書

請 求 先	
	遠軽町長 佐々木 修一 様

請 求 事 業 所	所在地	
	名 称	
	代表者名	印

請求金額 金 円也

但し、 年 月分、障害者総合支援法・認定調査委託料として請求します。

請求内訳

区 分	認定調査業務委託料（消費税込み）			計
	施 設	在宅・新規	在宅・更新	
受給者 番 号				
氏 名	円	円	円	円
受給者 番 号				
氏 名	円	円	円	円
受給者 番 号				
氏 名	円	円	円	円
受給者 番 号				
氏 名	円	円	円	円
計				円

※

施 設	在宅・新規	在宅・更新
3,500 円/件	6,000 円/件	5,000 円/件

- * 件数が多い場合は別業とする。
- * 認定調査業務委託料は左表の金額とする。
(但し、消費税込み)
- * 振込先金融機関報告は、初回の請求及び変更時のみ要報告。(2回目以降報告不用)
- * 本様式は遠軽地区3町専用とする。

※

金 振 融 込 機 関 先	銀行・信用金庫	本店・支店	口座名義
	農業協同組合	本所・支所	
	普通 ・ 当座		