

請 求 書（事業所払）

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 千 | 百 | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | | | | |
| 請求額(助成合計額)を記入してください。 | | | | | | | | | | | ¥ | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 |

上記の金額を 平塚市隣 助成対象月を記入してください。 平成 年 月 ~ 月分 として請求します。

令和 年 月 日

住 所
平塚市浅間町△-△

法人名・団体名
社会福祉法人 ○○○○

代表者職
理事長 □□ □□

なお、上記金額の支払については、下記の口座へお振り込み下さるよう依頼いたします。

債権者コード **1 0 1 1 1 1 - 0 0**

| | | | | | | | | | | | | |
|---------|------------------------------|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 未登録者記入欄 | 口座名義 (カナで記) | 住所、法人名、事業所名、代表者職氏名は、債権者登録で届け出ている内容と同じ内容で記入してください。※変更があった場合は届が必要になります。 | | | | | | | | | | |
| | 上記の金額 右記の口座 振込み します | | | | | | | | | | | |
| | 振込先 金融機関 | 支店 | 1 普通 | | | | | | | | | |
| | | | 2 当座 | | | | | | | | | |

債権者登録済の方は「債権者コード」だけ記入してください。未登録の方は、「未登録者記入欄」に記入してください。

債権者コード欄には、付与されているコードを記入してください。その下の未登録者記入欄には何も記入する必要はありません。債権者コードが付与されていない場合は、コード欄は空欄にして、未登録者記入欄に記入してください。

| 区分 | 納入(検)月日 | 名称・仕様等 | 数量 | 単 価 | | 金 額 |
|-------------|---------|--------|----|-----|---|-----|
| | | | | 円 | 銭 | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 消費税額・地方消費税額 | | | | | | |
| 合 計 | | | | | | 円 |

