

# 請 求 書

一金 \_\_\_\_\_ 円

ただし、これは山陽小野田市施設入浴サービス事業に係る \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月分の委託料として上記金額を請求いたします。

なお、上記金額は下記口座に振り込んでいただきますようお願いいたします。

所在地  
事業所名  
代表者

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

山陽小野田市長 \_\_\_\_\_ あて

記

振込先	金融機関名	
	預金種目・番号	
	ふりがな 口座名義人	