

函館市要介護認定等訪問調査委託料請求書

年 月分 下記のとおり請求します。

年 月 日

函 館 市 長 様

契約者住所および氏名

印

区 分			件 数 (件)	請 求 額 (円)
訪 問 調 査 委 託 料	在 宅	円		
	施 設	円		
消費税等相当額				
合 計				