

請求書

令和元年 5 月 1 日

昭島市長 殿

昭島市田中町〇-〇〇-〇
請求人 社会福祉法人〇〇
地域包括支援センター〇〇〇〇〇
昭島 太郎



介護予防ケアマネジメント費として請求します。

金 4,300 円

(明細は別紙明細のとおり)

振込口座
〇〇銀行 〇〇支店
普通 1 2 3 4 5
アキシマ タロウ
昭島 太郎