

地域生活支援事業費 請求書
(移動支援)

(請求先) 目黒区長

請求金額	
------	--

(消費税非課税)

令和		年		月分
----	--	---	--	----

明細書件数	件
-------	---

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

事業所番号		
請求事業者及びその事業所の名称	住所 (所在地)	〒
	電話番号	
	名称	
	職・氏名	

請求担当者	氏名	
	連絡先	