

請求書

令和 年 月 日

(請求先)佐久市長

(請求者)

住 所

事業者名

代表者氏名

印

佐久市高齢者等訪問理美容サービス事業実施要綱に基づく訪問理美容サービスを実施しましたので、利用券を添付して下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 _____ 円

2 内 訳 令和 年 月実施分
高齢者・障害者 _____ 件×1,500円

3 振込先口座

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合 農協	支店名	本店 支店 支所 出張所
口座番号	普通・当座		
フリガナ 口座名義			

※請求書は実施月の翌月10日までに市へ送付願います。