

令和 年 月 日

(あて先)社会福祉法人 周南市社会福祉協議会 会長

所在地

課税事業者は登録番号を記入  
免税事業者は行を削除

登録番号

名称

適格請求書発行事業者の名称を記入

代表者職氏名

印

## 見守り配食事業アセスメント料請求書

金 \_\_\_\_\_ 円

令和 年 月分の見守り配食事業アセスメント料として、下記の明細により上記金額を支払われるよう請求します。

### 記

事業所名	件数	消費税率	請求額 (件数×3,000円)
従来通りの事業所名を記入	件	10%	円 (内消費税 円)

添付資料 見守り配食事業アセスメント実施状況報告

従来通り

消費税率と請求額の内消費税額を記入  
(請求書の様式には数式が入っています)

【口座振込先】

金融機関名	支店名	金種	口座番号							
口座名義	フリガナ									
	漢字									