

(様式2)

# 請 求 書

年 月 日

海部南部広域事務組合管理者 様

請 求 者

住 所

事業所名

代 表 者

印

事業所番号 ( )

請求金額 円

年 月分調査費用として上記の金額を請求します。

☆ 請求内訳 1件 4,620円 (消費税及び地方消費税を含む)

番号	対象者氏名	被保険者番号	番号	対象者氏名	被保険者番号
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

支払先

銀行名		フリガナ 口座名義	
支店名	本・支店	口座番号	普通 当座

(R2.4.1)