

特定福祉用具販売にかかる請求書

記入例

平成〇〇年△△月□□日

大阪市長

住所 大阪市都島区中野町2-16-20

名称 中之島福祉用具(株)

代表者氏名・印 代表取締役 中之島 一郎



(入金先と同一名義を記入すること)

事業所名称等
同上

別添給付券(4枚)のとおり、
ほか3名に対して特定福祉用具を販売、納入したので、その給付費を振り込んでくださる

事業者(本社などの振込先)と事業所(支店など実際に販売を行う事業所)が異なる場合については、事業所住所・名称・代表者名を記入し、登録届出書と同じ印鑑を押印してください。
(登録届出書への記載している内容と同様に記入してください。)

請求金額

¥ 5 5 5 5 5 5

円

(消費税を含め金額の上位に¥印してください)