

## 白井市高齢者等訪問理美容サービス委託費請求書

年 月 日

（宛先）白井市長

所在地 \_\_\_\_\_

事業者 名 称 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_

白井市高齢者等訪問理美容サービス事業実施規則第7条の規定により、委託費を次のとおり請求します。

### 1. 請求金額

金	円	ただし、	年	月分として
---	---	------	---	-------

### 2. 添付書類

白井市訪問理美容サービス利用状況内訳書	枚
白井市訪問理美容サービス利用券	枚