# 請求書兼領収書（雑用）

請求者は、太枠の中だけ記入してください。

**請　求　書**　　年　月　日

北九州市長　様

下記金額を請求します。

住　所

氏　名

電話番号

**領　収　書**　　年　月　日

北九州市(区)会計管理者　様

下記請求金額を領収しました。

収入印紙

住　所

氏　名

| 請求金額（頭に￥を入れる。） | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 請求者番号（請求者番号の下6桁を記入） | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

件　名　　令和３年度　介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務委託料

（介護予防ケアマネジメント）　　年　　月分


# 請求書兼領収書（雑用）

請求者は、太枠の中だけ記入してください。

**請　求　書**　　年　月　日

北九州市長　様

下記金額を請求します。

住　所

氏　名

電話番号

**領　収　書**　　年　月　日

北九州市(区)会計管理者　様

下記請求金額を領収しました。

収入印紙

住　所

氏　名

| 請求金額（頭に￥を入れる。） | 十 | 億 | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 請求者番号（請求者番号の下6桁を記入） | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

件　名　　令和３年度　介護予防支援・介護予防ケアマネジメント業務委託料

（介護予防ケアマネジメント）　　年　　月分