

# 請 求 書

福 山 市 長 様

日付は記入しないでください。

202 年 月 日

次の金額を請求します。

住 所 福山市〇〇町〇番〇号

| 金額 |  |  |  | 千 | 百 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 |
|----|--|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
|    |  |  |  |   |   |   | ¥ | 1 | 4 | 0 | 0 |

名称又は 社会福祉法人〇〇会  
名 前 理事長 〇〇 〇〇

印

※ 首標金額の訂正はできません。

※ 首標金額の一桁上位の欄に〒印を記入してください。

契約書、支払相手方登録と同じ  
名称を御記入ください。

内容

避難行動要支援者個別避難計画（避難支援プラン）作成業務受託料

受 託 期 間 2025年11月1日～202 年 月 日

受 託 金 額 14,000円（7,000円×2件）

今回請求額 14,000円

日付は記入しないでください。

完了年月日（または実施年月日）202 年 月 日

日付は記入しないでください。

の  
り  
し  
ろ

（支出命令書に貼付）