

福山市家族介護用品費請求書

登録店名				
フリガナ				
登録店所在地				
〒 福山市 町 丁目 番 号 番地				
電話番号 () -				
請求額 【 年 月受渡分】 (請求額は②の金額を上回ることはできない。)	②-④ 円	内 訳	介護用品の額	円
			消費税相当額	円
			小計 ①	円
			添付用品券の枚数・ 金額 ②	枚 円
			介護者現金負担額 ③	円
			用品券額面の放棄 額 ④	円
福山市長様				
上記のとおり、福山市家族介護用品券により介護用品を受け渡しましたので 福山市家族介護用品費請求明細書を添えて請求します。 なお、用品券は明細書に添付しています。				
年 月 日				
住所 福山市 町 丁目 番 号 番地				
〔 開業者名 〕		印		
〔 法人名及び代表者名 〕		電話番号 () -		

福山市家族介護用品費請求書

(記入例)

登録店名				
フリガナ フクヤマカイゴヨウヒンハンバイカブシキガイシャ				
福山介護用品販売株式会社				
登録店所在地				
〒720 -0065 福山市東桜町一丁目1番1号 番地				
電話番号 (084) 921 - 1111				
<p style="text-align: center;">請求額</p> <p>【 2022年 4月受渡分】</p>	②-④	内 訳	介護用品の額	37,948 円
	¥36,280		消費税相当額	円
			小計 ①	37,948 円
			添付用品券の枚数・金額 ②	30枚 37,500 円
			介護者現金負担額 ③	1,668 円
			用品券額面の放棄額 ④	1,220 円
<p>(請求額は②の金額を上回ることはできない。)</p>				
<p>福山市長様</p> <p style="text-align: center;">上記のとおり、福山市家族介護用品券により介護用品を受け渡しましたので 福山市家族介護用品費請求明細書を添えて請求します。</p> <p>なお、用品券は明細書に添付しています。</p> <p style="text-align: center;">2022年5月1日 住所 福山市東桜町一丁目1番1号 番地</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 10px; margin-right: 20px;"> <p style="text-align: center;">開業者名</p> <p style="text-align: center;">法人名及び代表者名</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>福山介護用品販売株式会社 印</p> <p>代表取締役 福山 太郎</p> <p>電話番号 (084) 921-1111</p> </div> </div>				

(記入例注意) 複数人いる場合は、いずれの欄にも複数人の合計金額を書いてください。