

七尾市長 茶 谷 義 隆

〒

所 在 地 :

会社名・法人名 :

事業所・施設名 :

役職・代表者名 :

担当者	氏 名 :
	電話番号 :

※担当者名（フルネーム）の記入がある場合は、印の省略可  
担当者名の記載をしない場合は押印を押印が必要です。

### 要 介 護 等 認 定 訪 問 調 査 請 求 書

調査の種類	単 価 (消費税込)	件 数	金 額
施設調査	円	件	円
在宅調査	円	件	円
合 計		件	円

令和 年 月 分

請 求 額 : 円

認定調査を実施しましたので七尾市要介護等認定調査委託契約書第5条に基づき請求します。

#### 【振込口座】

フリガナ			
口座名義			
金融機関		本支店名	
種 目	普通・当座	口座番号	