	請求	内 訳		数	. 量	ţ	単	位		単	価		金	額
											円			円
														1
														1
注)		軽減税率((8%) j	適用商品	十億	;		-	百万	-	ļ	千	<u> </u>	. F
	請求	金額					 		L 73		 	1		'
				%対象						費税			円	
				%対象 %対象						当費税 当費税			円 円	
			^	計				1	TI 3/2	費税			ш	
(あ゛	 て先)川			1 1				ſ	円 消	1月1元			円	
上記次の	の口座へ	崎市長 を請求しる 振込みく7	ます。					1			令和	年	月	
上; 次(注	記の金額 の口座へ 所	を請求し	ます。					1	→ (F		令和	年		
上記次の	記の金額 の口座へ	を請求し	ます。								令和 (電話	年 -)
上 次(注 毛	記の金額 の口座へ 所	を請求し	ます。									年 		
上 次 注 モ て リフリ	記の金額 の口座へ 所 名	を請求し	ます。									年)
上き次に主	記の金額 の口座へ 所 名 ナ ナ ナ	を請求し	ます。		支店		1. 2.					年)
上 次 注 モ て リフリ	記の金額 の口座へ 所 名 ナ ナ ナ	を請求しる 	ます。		支店	預金種目		普通	 			年)
上次は、フ・登・振込先・受・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	記の金額 の口座へ 所名 ナ ナ 大 番号	を請求しる -振込みく7	ます。		支店			普通				年)
上次は、フ・登・振込先・受・取り、	記の金額 の口座へ 所名 ナ ナ 大 番号	を請求しる -振込みく7	ます。		支店			普通				年)
上次は、フ・登・振込先・受・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	記の の の の の の の の の の の の の の	iを請求した 	ます。		支店			普通			(電話	年)
上次は、フ・登・振込先・受・取り、	記の の の が 番 が 番 住 氏	iを請求した 	ます。		支店			普通			(電話	年) 即

【記入例】

請求內訳	数量	単位	単	 価	金	<u> </u>	額
·····································	—————————————————————————————————————		<u> </u>	円			円
勿価高騰対策支援金	1	件	123, 45	56	1	23, 45	6
	÷ (4 d		**	L_L 7 px			. او حاد
	父付甲	書請書の申	<u>請額と一致</u> 	<u>ダずる額</u>	をこ記	<u>人〈 7:</u>	<u> </u>
注)※印は軽減税率(8%)			↓			1	,
請求金額	十億		¥ 1	23	3 4	5	6
	%対象	P				円	
	%対象 %対象	P P				円円	
	> 計					円	
	н	P] 消費税			1 1	
(あて先)川崎市長	н	<u> </u>	月 消貨税	Λ. T	hr		
		Р	刊 消貨税 ————————————————————————————————————	令和	年	月	E
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-000	0		日 - 消貨税		年 ー 空欄で紅	月	
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-000))区〇〇1丁目)〇会 〇〇病	〇番地			↑ 空欄で₹	月 結構で	す
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-0000 川崎市〇〇 氏 名 〇〇法人〇 理事長 〇))区〇〇1丁目)〇会 〇〇病	〇番地 院		電話 044	↑ 空欄で₹	月 結構で 	す)
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-0000 川崎市〇〇 氏 名 〇〇法人〇 理事長 〇))区〇〇1丁目)〇会 〇〇病)〇 〇〇	○番地 院 ョウイン リシ゛チョ		電話 044	↑ 空欄で船 	月 結構で 	す
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-0000 川崎市〇〇 氏 名 〇〇法人〇 理事長 〇))区〇〇1丁目)〇会 〇〇病)〇 〇〇	〇番地 院 ョウイン リジ・チョ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ウマルマルマル かに○を	電話 044	↑ 空欄で船 	月 結構で 	す)
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-0000 川崎市〇〇 氏 名 〇〇法人〇 理事長 〇〇 登録番号 での母行 た 住 所	0 0区〇〇1丁目 0〇会 〇〇病 0〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	〇番地 院 ョウイン リシ・チョ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	<mark>ウマルマルマル</mark> かに○を □座番号	電話 044 マル してくだ 000000 交付申	↑ 空欄で約 	月 結構で 一 00000	きす () () () () () () () () () () () () ()
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-0000 川崎市〇〇 氏 名 〇〇法人〇理事長 〇〇銀行 先 住 所	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	〇番地 院 記がいりが、手ョ 1. 当当座 丁目〇番地 〇病院	<mark>ウマルマルマル</mark> かに○を □座番号	電話 044 マル してくだ 000000 交付申	↑ 空欄で約 	月 結構で 一 00000	きす () () () () () () () () () () () () ()
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-0000 川崎市〇〇 氏 名 〇〇法人〇理事長 〇〇銀行 先 住 所	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	〇番地 院 記がいりが、手ョ 1. 当当座 丁目〇番地 〇病院	<mark>ウマルマルマル</mark> かに○を □座番号	電話 044 マル してくだ 000000 交付申	↑ 空欄で約 	月 結構で 一 00000	きす () () () () () () () () () () () () ()
(あて先) 川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-0000 川崎市〇〇 氏 名 型事長 〇〇 登録番号 で 銀行 佐 所 受 取 氏 名 理事長	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	〇番地 院 記がいりが、手ョ 1. 当当座 丁目〇番地 〇病院	ウマルマルマル かに○を 口座番号 00	電話 044 マル してくだ 000000 交付申	↑ 空欄で行 	月 結構で 一 0000 一 でく	きす () () () () () () () () () () () () ()
(あて先)川崎市長 上記の金額を請求します。 次の口座へ振込みください。 住 所 〒000-0000 川崎市〇〇 氏 名 〇〇法人〇理事長 〇〇銀行 登録番号 「フリガナ) マルマルホウジンで 登録番号 「回 銀行 佐 所 受 取 氏 名 理事長 「フリガナ」 マリガナ) マリガナ) マリガナ) マリガナ) マリガナ) マリガナ) マリカー	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	○番地 院 コイン リジ チョ コ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ウマルマルマルか (このを) ロ座番号 (電話)	電話 044 マル してくた 000000 交付申	↑ 空欄で行 	月 結構で 一 0000 一 でく	す) IEI の iei

原則、申請者は、口座振替払請求書の請求者・受取人と同一の方としてください (異なる場合は、委任状の提出が必要となります。申請書や口座振替払請求書の 記載方法が本例示と異なりますので、地域医療課までお問合せください)