



移動支援事業委託料請求書

杉並区長 宛

請求金額		百万			千			円

令和		年		月分				
実績記録簿件数等		当月委託料の計 ①			当月利用者手数料の計②		当月請求額 ①－②	
	件		枚		円		円	円

上記のとおり請求します。 令和 年 月 日

契約件名	杉並区移動支援事業委託(基本契約)		
請求者 (契約者)	法人所在地	〒 -	
	電話番号 FAX番号		
	法人名称		
	法人代表者 (職・氏名)	印	

赤字の部分が記録していただく箇所です。
※PC入力の場合、入力不要セルにはカーソル
指定ができないように設定されています！

この辺りの余白を使って代表者印で「捺印」を押しておきま
す。
日付等の軽微な誤りであれば、捺印による修正が可能です

<杉並区移動支援書式F>

捺印

移動支援事業委託料請求書

杉並区長 宛

下欄の「当月請求額」の数字
を転記します。
※PC入力なら下欄の数字から
自動計算されます！

請求する実績月を記入し
ます。

		百万			千		円
請求金額	¥	2	3	3	9	1	8 0

請求に係る実績記録簿の
総件数を記入します。
請求月の実利用人数が入
ります。

令和	7	年	4	月分
----	---	---	---	----

実績記録簿に基づき、利用者全員分
の委託料を足し上げた金額を記入し
ます。

左記の金額(委託料計、手数料計)を記
入すると、上欄に記入する請求金額とな
ります。

実績記録簿件数等				当月委託料の計①	当月利用者手数料の計②	当月請求額③
100	件	120	枚	2,340,500 円	1,320 円	2,339,180 円

請求に係る実績記録簿の
総枚数を記入します。

上記のとおり請求し

実績記録簿に基づき、利用者全員
分の手数料を足し上げた金額(無い
場合は「0」)を記入します。

令和 年 月 日

「請求年月日」は空欄のままです。
※事務処理上、当区で一括入力する必
要があります。

契約件名	杉並区移動支援事業委託(基本契約)	
請求者 (契約者)	法人所在地	〒166-8570 杉並区阿佐谷南1-15-1 区役所ビル2F
	電話番号 ファックス番号	TEL03-3312-2111/FAX.03-3312-8808
	法人名	株式会社杉並区役所 阿佐ヶ谷支店 障害者サービス事業所
	法人代表 (職・氏名)	代表取締役 杉並太郎

契約書印と同じものを押印します。
※代理請求の場合は委任状の受任者
印と同じもの。

印

契約番号 杉障策契第 123 号

「請求者＝契約者」が原則です。
右欄の所在地、法人名、代表者名等は契約
書に書かれた内容と同じように記入します。
ただし、事業所管理者等による代理請求が認
められている場合は、その事業所の所在地、
名称、管理者名等を記入します。
※代理請求には委任状が必要です。

契約書の表紙右上
の番号を記入します。
※必ず当該契約年
度の番号を確認の
こと