



杉並区重度障害者等就労支援特別事業委託料請求書

杉並区長 宛

請求金額		百万			千			円

令和		年		月分				
実績記録票件数等		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	杉並区重度障害者等就労支援特別事業委託(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)		