

公益社団法人 山梨県看護協会
会長 様

法人名

訪問看護ステーション名

代表者氏名

印

令和 年度 「介護支援専門員への個別相談」経費交付請求書

令和 年 月 日付 山看協第 一 号により交付決定のあった「介護支援専門員への個別相談」経費について、下記の通り請求します。

1 請求額 円

2 支払方法

口座振替

金融機関名・支店名		支店
預金種別	<input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 普通	
口座名	カタカナ	
	漢字	
口座番号		