

北九州市雇用施策との連携による重度障害者等就労支援特別事業請求書
(支援計画書作成支援費)

令和 年 月 日

北九州市長 様

(事業者)

住所 北九州市〇〇区××町●丁目●番●号

株式会社△△△△
(名称・代表者名) 代表取締役 ★★★★★



次のとおり請求します。

(令和 ● 年 ▲ 月分)

請求金額(C)	+	億	千	百	+	万	千	百	+	円
(頭に¥を入れる。)				¥	1	5	5	0	0	0

内訳)

区分	件数	合計金額
支援計画書作成支援費	1	15,500円

北九州市登録債権者番号(請求者番号)											
口座振替 依頼欄	金融機関名等	●●	銀行	金庫	▲▲	支店					
	預金種目	1.普通	2.当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
	口座名義 (カナ)	カブシキガイシャ△△△△									