

入力シート①

提出日（和暦）	令和8年7月24日
法人所在地 (都道府県から)	〒 114 - 0022 東京都北区王子本町8-15-22
法人名	株式会社 北区介護
代表者職氏名 例…代表取締役 北区 太郎	代表取締役 北区 太郎

担当者部署	経理部	【代表者の方の職名】の漏れがないよう、ご注意ください。
担当者氏名（フルネーム）	滝野川 次郎	
担当者連絡先（TEL）	03-▼▼▼▼-▼▼▼▼	
担当者メールアドレス	●●●●●@●●●●●.jp	

書類送付先	上記「法人所在地」と	同じ
	「異なる」を選択した場合、下記へ入力してください。	
通帳等をご確認のうえ、口座名義人をご記入ください。 代表口座以外（事業所の口座など）への振込を希望する場合、別途委任状が必要となります。		

振込先金融機関	▲▲	銀行	王子支	店			
預金種目（プルダウン）	普通						
口座番号（右詰め）	9	9	9	9	9	9	9
口座名義人(フリガナ) 例…かきかわい	かきかわい						
口座名義人(漢字) 例…株式会社北区介護	株式会社北区介護						

入力シート②

No	法人名	代表者職氏名	事業所名	事業所番号	サービス種別	区分	事業所所在地 (例：北区王子本町1-15-22)	単価	計
	株式会社 北区介護	代表取締役 北区 太郎	●●ケア	1311711111	夜間対応型訪問介護	訪問系	北区王子本町●-●-● ▲ビル	50,000	50,000
1	株式会社 北区介護	代表取締役 北区 太郎	●●デイサービスセンター	1311711112	認知症対応型通所介護	通所系	北区赤羽●-●-●	100,000	100,000
2	株式会社 北区介護	代表取締役 北区 太郎	●●苑	1311711113	区立介護老人福祉施設	入所系③	北区滝野川●-●-●	900,000	900,000
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0
									0

黄色いセルのみ入力してください。
白色のセルには入力しないようご注意ください。