

請 求 書

様

札幌市中央区北2条西7丁目1番地
道民活動センター
公益社団法人 北海道ろうあ連盟
理事長 山根 昭治

年度遠隔手話通訳事業委託料として、次の金額をご請求申し上げます。

ご請求額

円

請求内訳

内 訳	金 額
年度遠隔手話通訳事業 基本料金 (年間10時間分)	円

振込先

銀 行 等 名	口 座	口 座 番 号	口 座 名 義

送金期日

適法な請求を受けた日から起算して30日以内

問合せ先

北海道聴覚障がい者情報センター

(担 当 者 氏 名)

TEL 011-221-2695

FAX 011-281-1289

E-mail joutei@hokuroren.jp