

年 月 日

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 超過料金（年間 10 時間を超える毎の分）	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