様式３「介護ロボット地域フォーラム　請求書」

請　求　書

金　　　　　　　　円

令和５年度　福祉用具・介護ロボット実用化支援事業の一環として行う「介護ロボット地域フォーラム」について、上記のとおり請求します。

なお、上記金額は次の口座にお振り込み下さい。

１．振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金　融　機　関　名 | 銀行 | 支店 |
| 預　貯　金　種　別 |  |
| 口座番号 |  |
| （フ　リ　ガ　ナ）口座名 |  |

２．協力機関及び開催地

|  |  |
| --- | --- |
| 協力機関名 |  |
| 担当者名 |  |
| 開催地（都府県） |  |

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　テクノエイド協会

理事長　大橋謙策　殿

（請求者）

住所　〒

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印