

様式 3（第 10 条関係）

埼玉県虐待通報ダイヤル電話相談・交換業務等委託費請求書

令和 年 月 日

（宛先）
埼玉県知事

住所
電話
氏名

令和 年 月 日付けで契約した埼玉県虐待通報ダイヤル電話相談・交換業務等委託について、委託契約書第 10 条の規定に基づき、下記のとおり委託費を請求します。

記

金 円
（令和 年 月 日～令和 年 月 日分）

振込金融機関名	
本・支店名	
普通・当座の別	
フリガナ 名 義	
口座番号	