受領書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

金　　　　　　　　　　　　円也

上記の金額を正に受領しました。

但し、　　　　　　　　　　　　　　　　　　費用として。

介護支援専門員登録番号：

　　　　　　　　　　　　　　　氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

事業種別：

事業所名：