

# 移動支援事業費請求書

(宛先) 野々市市長

請求金額		百万			千				円
------	--	----	--	--	---	--	--	--	---

内 訳			年		月分		明細書件数	金 額	
	請求内容(障害種別)								
	移動支援事業(身体)						件	円	
	移動支援事業(知的)						件	円	
	移動支援事業(精神)						件	円	
	移動支援事業(児童)						件	円	
							件	円	
合 計							円		

上記のとおり請求します。

年 月 日

請求事業者	名称	
	所在地	
	電話番号	
	代表者氏名	(印)

			口座番号
銀行	支店	預金	
口座名義			