

# 日中一時支援事業費請求書

(宛先) 野々市市長

請求金額		百万			千			円

内 訳			年		月分			
	請求内容(障害種別)					明細書件数	金額	
	日中一時支援事業(身体)					件	円	
	日中一時支援事業(知的)					件	円	
	日中一時支援事業(精神)					件	円	
	日中一時支援事業(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)

銀行	支店	預金	口座番号				
口座名義							