

参考様式 1

印西市日中一時支援事業請求書

印西市長 様

請求金額	十億			百万			千			円
------	----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

内 訳	令和			年			月分			
	請求給付費名						明細書件数	金額		
	日中一時支援事業									
	合計									

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

請求事業者	住所 (所在地)	〒
	電話番号	
	名称	印
	職・氏名	
振込口座	銀行名 支店名	
	種類	普通・当座
	口座 番号	
	口座 名義人	