

地域生活支援事業請求書  
【 日中一時支援事業 】

(請求先) 富田林市福祉事務所長

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

内 訳				年			月分			
	請求事業名							明細書件数	金 額	
	合 計									

上記のとおり請求します。

年 月 日

事業所番号																			
請求事業者	住 所 (所在地)	〒																	
	電話番号																		
	名 称																		
	職・氏名																		

(振込先)

金融機関名								支店名				
口座番号								預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他			
口座名義												