

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
							7	3	9	2

内 訳	平成	1	9	年		4	月分			
	請求事業名							明細書件数	金 額	
	日中一時支援事業							1	7,392	
	合 計									

上記のとおり請求します。

平成19年 5月 X日

事業所番号	2	7	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	3	0
請求事業者	住 所 (所在地)	〒584-XXXX 富田林市〇〇町〇-〇												
	電話番号	0721-XX-XXXX												
	名 称	社会福祉法人〇〇会 富田林施設												
	職・氏名	施設長 〇〇〇〇												

(振込先)

金融機関名	〇〇銀行							支店名	〇〇支店		
口座番号	X	X	X	X	X	X	X	預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他		
口座名義	社会福祉法人〇〇会 富田林施設 〇〇〇〇										