

記入例

明石市地域生活支援事業 障害児タイムケア事業費 請求書

兵庫県明石市長 様

頭に¥マークを記入してください

請求金額					¥	5	4	5	4	0
	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	
	障害児タイムケア事業							1	54,540	
	合計								¥54,540	

上記のとおり請求します。

頭に¥マークを記入してください

令和〇〇年××月△日

事業所番号	2862000000	
請求事業者	住所 (所在地)	〒673-8686 明石市中崎1丁目5番1号
	電話番号	078-918-1344
	名称	特定非営利法人 明石市障害福祉センター
	職・氏名	理事長 明石 一郎 印

- ・名称は略さずにご記入下さい。
- ・債権者登録申請書に記入されている内容と全て一致させてください。
- ・請求印は鮮明に押印してください。