

(様式 4)

# 請 求 書

(宛先) 箕面市長

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

地域生活支援事業の 種類	<input type="checkbox"/> 移動支援事業 <input type="checkbox"/> 入浴サービス事業 <input type="checkbox"/> 日中一時支援事業
対 象 年 月	年 月 分

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 ※年度初回及び内容変更時に記載してください。

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合 農協・労働金庫・( )
	支店 ・ 出張所
預金種別	普通 ・ 当座 ・ 貯蓄 ・ その他 ( )
口座番号	
口座名義 (カタカナ)	