

(記入例)

地域生活支援事業 (移動支援 ・ 日中一時支援 ・ デイサービス)
請 求 書

(請求先) 堺市長殿

請求金額	十億			百万		6	2 ^千	8	8	0 ^円
------	----	--	--	----	--	---	----------------	---	---	----------------

内 訳	平成	2	4	年		7	月分				
	請求給付費名							明細書件数	金 額		
	身体障害者移動支援費							1	12,000		
	知的障害者移動支援費							1	9,680		
	精神障害者移動支援費							2	28,800		
	障害児移動支援費							2	12,400		
	合 計								62,880		

上記のとおり請求します。

平成 24年 8月 10日

事業所番号		2	7	6	0	0	0	0	0	0	0
請求 事業者	住 所 (所在地)	〒590-0000 堺市堺区									
	電話番号	072-000-000									
	名 称	株式会社 ○□ ヘルパーステーション○□									
	職・氏名	代表取締役 ○○ ○○ (印)									

事業者登録の際に、登録申請書に押印
いただきました印鑑を押して下さい。