

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			千			円
------	----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

内 訳				年			月分			
	請求給付費名				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								