

堺市障害者日中一時支援費請求書

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								
	代表者 職・氏名								