

様式第3号（第10条関係）

堺市費用負担金納付通知書

第 号
年 月 日

様

堺市長 印

堺市訪問入浴サービス事業の利用に係る 年 月分の負担金については、下記
のとおり決定したので別添の納入通知書により 月末までに納付してください。

記

1 対象者氏名

2 利用回数 _____回

3 負担金

1回当たりの利用者負担額 × 利用回数
(円) × (回) = _____円