

堺市重度障害者等就業支援費請求書

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	
	重度障害者等就業支援費								
	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								