

様式第7号（第12条関係）

堺市障害児施設入浴サービス費請求書

堺市長 殿

請求金額	十億			百万			千			円
------	----	--	--	----	--	--	---	--	--	---

内 訳	単価	年	実施回数	送迎	請求額
	重症心身障害児：8,000円 重症心身障害児以外：6,500円	重症心身障害児： 重症心身障害児以外：		回 回	回

上記のとおり請求します。

年 月 日

請求事業者	住所 (所在地)	〒
	電話番号	
	名称	
	職・氏名	