

第 13 号様式 (第 14 条関係)

年度

起案番号

--

--	--	--	--	--	--	--

心身障害者 (児) 一時保護介護料請求書

年 月 日

(宛て先) 日 野 市 長

請求者 〒

住 所

氏 名

印

在宅保護介護料を下記のとおり請求いたします。

記

対象月	月分	保 護 対 象 者	(様分)
派遣回数	回		

請求金額						円
------	--	--	--	--	--	---

支給額は下記口座にお振込み下さい。

振 込 先 金 融 機 関	信用金庫	普通	口座番号	
	銀 行		口座名義	
	農業組合 支 店			

登録番号 _____