請　　　　　　求　　　　　　書

（　　　　年　　月分）

年　　月　　日

　　　有田市長　　　　　様

所在地

申請者　事業者名称

代表者氏名

電話番号

　　有田市居宅介護支援事業者支援事業実施要綱第４条により、下記のとおり請求します。

記

　１　請求金額　　金　　　　　　　　円

　２　請求内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者氏名 | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　３　手数料振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | | | |
| 支店名 |  | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座・その他（　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | |