様式第５号（第10条関係）

年　　　月　　　日

里庄町長　　　　　　　　　様

里庄町産後ケア事業委託料請求書

年　　月分の産後ケア事業委託料として、下記のとおり請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

内　訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 種別 | 単位数 | 小　　　計 |
|  | 宿泊型・日帰り型・母乳外来 |  | 円 |
|  | 宿泊型・日帰り型・母乳外来 |  | 円 |
|  | 宿泊型・日帰り型・母乳外来 |  | 円 |
|  | 宿泊型・日帰り型・母乳外来 |  | 円 |
|  | 宿泊型・日帰り型・母乳外来 |  | 円 |
|  | 宿泊型・日帰り型・母乳外来 |  | 円 |

※宿泊型は７泊８日間以内（１泊１単位）、日帰り型は７日間以内（１日１単位）、母乳相談は７回以内（１回１単位）とする。

振 込 先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | （　　　　　）銀行・信用組合・農協・信金 | （　　　　　）本店・支店 |
| 口座種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　実施機関名

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　印