

観音寺市長 宛て

事業所名

所在地

代表者名

印

観音寺市産後ケア事業委託料請求書

観音寺市産後ケア事業委託料を次のとおり請求します。

請求金額 円（ 年 月分）

(内訳)

項 目		請求単価	利用日数	請求額
宿泊型	生活保護世帯			
	市民税非課税世帯			
	市民税課税世帯			
デイサービス型	生活保護世帯			
	市民税非課税世帯			
	市民税課税世帯			
アウトリーチ型	生活保護世帯			
	市民税非課税世帯			
	市民税課税世帯			
合 計				

《添付書類》

観音寺市産後ケア事業実績報告書（様式第5号）

振込先金融機関名	銀行 支店
預 金 種 別	普通 ・ 当座
預金口座番号	
フリガナ	
預金口座名義	