

観音寺市長 佐伯 明浩 宛て

請求者 住所

代表者氏名

印

実施機関名

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			
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		