

別記様式第5号（第14条関係）

榛東村障害者等日中一時支援事業委託料請求書

年 月 日

榛東村長 様

請求金額 _____ 円

年 月分	明細書件数	金額
日中一時支援事業委託料		

上記のとおり請求します。

事業者	住所	〒
	電話番号	
	名称等	

振込先