

愛別町子ども一時預かり利用料助成金請求書

年 月 日

愛 別 町 長

住 所

請求者（援助提供者）

氏 名

㊞

電話番号

次のとおり請求します。

請求額  
(金額の前に¥を記入)

十	万	千	百	十	円

請求内容

援助活動日	依頼会員名	利用料㊤	助成額 ㊤×5分の4
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
年 月 日		円	円
合計			㊦ 円

(㊦の額を上段の請求額に記載)

振込先

金融機関名	支店名	口座番号				口座名義
		普通 ( )				