様式第40号（第46条関係）

地域生活支援給付費請求書（受領委任払用）

十和田市福祉事務所長　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 請求金額 | 円 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月分 | |  | | |
| 内訳 | 請求給付費名 | | 明細書件数 | 金　　額　（円） |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 合計 | |  |  |

上記のとおり請求します。

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求事業者 | 住　　所  （所在地） | 〒 |
| 名　　称 |  |
| 職・氏名 |  |
| 事業所名 | 印 |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 |  |
| 口座種目 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 住　　所 |  |