第６号様式（第１２条関係）

平塚市医療的ケア児在宅レスパイト事業請求書

令和　　年　　月　　日

（提出先）

　　平塚市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　平塚市医療的ケア児在宅レスパイト事業実施要綱第１２条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 請求額 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| ２ | サービス提供年月 | 令和　年　月分 | | | | | | | | |
| ３ | 債権者コード |  |  |  |  |  |  | ― |  |  |
| ４ | 請求額の内訳 | 別紙、サービス提供実績報告書のとおり | | | | | | | | |