

地域生活支援給付費請求書

(請求先) 鳥 取 市 長 様

請求金額	十億			百万			千			円

内 訳	令和			年			月分			
	請求事業名						明細書件数	金 額		
	合 計									

上記のとおり請求します。

年 月 日

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

振込先：
 金融機関
 口座種別
 口座番号
 口座名義 (カタカナ)