様式第12号(第24条関係)

出雲市老老介護生活支援サービス利用券相当額請求書

年　　月　　日

出雲市長　様

住所・所在地

請求者　商号・名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

出雲市老老介護支援事業実施要綱第24条の規定に基づき、老老介護生活支援サービス利用券相当額について次のとおり請求します。

　１．請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２．内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 利用月 | 年　　月～　　　　年　　月　分 |
| 利用人数 | 人 |
| 利用券枚数 | 枚 |
| 利用金額 | ５００円　×　　　　枚　＝　　　　　　円 |

※　請求には必ず利用券を添付してください。