

様式第1号（第6条関係）

移動支援事業費請求書

令和 年 月 日

（宛先）大東市長

（請求者）所在地

名称

職・氏名

印

電話

（本請求に関する問い合わせ先の番号）

下記のとおり請求します。

記

請求金額	十億			百万			千			円

内 訳	令和		年		月分	利用者数	金額
	区分						
	1 個別 1 : 1 (区分1)						
	2 個別 1 : 1 (区分2)						
	3 個別 1 : 1 (区分3)						
	4 グループ 1 : 2						
	5 グループ 1 : 3						

様式第1号(第6条関係)

移動支援事業費請求書

令和 年 月 日

(宛先) 大東市長

(請求者) 所在地

契約法人の所在地

名称

**契約法人名
(事業所名)**

↑カッコ書きでお願いします

職・氏名

代表者職 代表者名

契約書と同じ代表者印→

印

電話

請求に関する問合せ先

(本請求に関する問い合わせ先の番号)

下記のとおり請求します。

記

請求金額	十億			百万			千			円

内 訳	令和	年	月分	利用者数	金額
	区分				
	1	個別 1 : 1	(区分 1)		
	2	個別 1 : 1	(区分 2)		
	3	個別 1 : 1	(区分 3)		
	4	グループ 1 : 2			
	5	グループ 1 : 3			

様式第1号(第6条関係)

移動支援事業費請求書

令和 年 月 日

(宛先) 大東市長

(請求者) 所在地

委任状の受任者の所在地

名称

受任者事業所名称

職・氏名

代表者職 代表者名

委任状と同じ代表者印→

印

電話

請求に関する問合せ先

(本請求に関する問い合わせ先の番号)

下記のとおり請求します。

記

請求金額	十億			百万			千			円

内 訳	令和	年	月分	利用者数	金額
	区分				
	1	個別 1 : 1 (区分 1)			
	2	個別 1 : 1 (区分 2)			
	3	個別 1 : 1 (区分 3)			
	4	グループ 1 : 2			
	5	グループ 1 : 3			