

「とくしま在宅育児応援クーポン」請求書 (月分)

金額		+		万		千		百		+		円
----	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

上記の金額を請求します。
 上記の請求金額を次の口座に振込願います。

	銀行 信金 信組 農協	支店	当座 預金 普通	口座番号 (右づめ)
フリガナ				
口座名義				

年 月 日

板野町長 様

〒 _____ 住 所

医療機関・歯科医療機関

代表者名 _____ 印

TEL () _____

内 訳

(単位：円)

提供サービス	利用人数	クーポン 単価①	クーポン 利用枚数②	クーポン利用金額 (①×②)
合計				

※当該月の請求は、翌月10日までに、利用者の所在市町村の児童福祉担当課に送付願います。

※添付書類：使用済みクーポン（裏面に「利用年月日」、「受領機関（者）名」を記入）