

門真市日中一時支援事業 請求書

門真市長 様

請求金額		百万			千			円

内 訳			年		月分	事業名	明細書件数	金額
						日帰り短期入所		
						タイムケア		
						合計		

上記のとおり請求します。

令和 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								

印