別紙様式（第４条関係）

ファミリー・サポート・センター利用料請求書

年　　月　　日

（あて先）愛西市長

　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

電話番号

「病児・病後児利用者に対する愛西市ファミリー・サポート・センター

利用料の助成に関する要綱」第４条第２項の規定により、下記のとおり

請求します。

　　（　　年　　月利用分）

記

金　　　　　　　　　　　　　　円

（内訳：　　　　　　円×　　　　時間×　　　　　人）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 金融機関名 |  | | | | 銀行・金庫  農業協同組合 | | | |  | | | | | 本店  支店 | |
| 預金の種類 | 普通・当座 | | | 口座番号 | | | |  | |  |  |  |  |  |  |
| 郵便局 | 記号 |  |  |  |  |  | 番号 |  | |  |  |  |  |  |  |