移動支援事業助成金交付請求書

　　（宛先）五島市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 請求金額 | 百万 |  |  | 千 |  |  | 円 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内訳 |  | 年 |  | 月分 |  | |
| サービス名 | | | | 明細書件数 | 金　　　　額 |
| 移動支援サービス | | | |  |  |

上記のとおり請求します。

　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 請求者名 | 住所  （所在地） |  |
| 氏名 | 印 |
| 電話番号 |  |