別記第５号様式（第１０条関係）

令和　　年　　月　　日

　益城町長　様

（受託事業者名）

（ 代表者氏名 ） 　　　　印

益城町産後ケア事業委託料請求書

　　令和　　年　　月分を次のとおり請求します。

請求金額　　　　　　　　円

１　請求内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用種別 | 世帯区分 | 委託料単価（円） | 件数（件） | 金額（円） |
| 訪問型（町内受託事業者） | 一般 |  |  |  |
| 非課税世帯 |  |  |  |
| 生活保護世帯 |  |  |  |
| 訪問型（町外受託事業者） | 一般 |  |  |  |
| 非課税世帯 |  |  |  |
| 生活保護世帯 |  |  |  |
| 日帰り型 | 一般 |  |  |  |
| 非課税世帯 |  |  |  |
| 生活保護世帯 |  |  |  |
| 多胎児加算 |  |  |  |
| 宿泊型 | 一般 |  |  |  |
| 非課税世帯 |  |  |  |
| 生活保護世帯 |  |  |  |
| 多胎児加算 |  |  |  |
|  |  |  | 合計 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本　店支　店出張所支　所 | 種　目 | 口　座　番　号 |
| 金融機関コード | 店舗コード | １普通２当座３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 |  |  |  |  |  | ― |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

２　振込先