様式第34号(第13条関係)

老人保護措置費精算請求書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

　　　　　　年度第　　　・四期分(　　月分～　　月分)の概算払に係る精算による不足分を請求します。

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 施設又は養護受託者 | 住所又は所在地  氏名又は名称  (施設長)　　　　　　　　　㊞ |

(注)　納入通知書を使用するときは、本書は省略して差し支えないこと。