様式第4号(第5条関係)

八頭町外来療育等指導事業町負担額請求書

　八頭町長　　様

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内訳 | 　　　　年　　　　月利用分 | 　 |
| 児童氏名 | 保護者氏名 | サービス内容 | 算定日数 | 町負担額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 |

　上記のとおり請求します。

年　　月　　日

請求者

鳥取市尚徳町116番地

鳥取市

鳥取市長