第４号様式（第５条関係）

上越市訪問理・美容サービス出張費助成事業実績報告書兼請求書

　令和　　　年　　月　　日

（宛先）上越市長

（高齢者支援課）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 債権者番号： |  |  |  |  |  |  | － |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 |  |
| 理・美容店名 |  |  | 氏名 |  |
| 電話連絡先 |  |  |

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者　（※　事業所・団体の場合はご記入ください。） |
|  | 役　職 | 氏　名 | 電話連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |  |
| 担　当　者 |  |  |  |

上越市訪問理・美容サービスを提供したので、次のとおり出張費を請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 |  | 円（1回1,500円× |  | 件） |

１　内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日 | 利用者氏名 |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |
| 令和　　年　　月　　日 |  |

添付書類：上越市訪問理・美容サービス出張費助成券（第３号様式）

２　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ口座名義 |  |
|  |