

# 宇治市障害者等地域生活支援事業

## 日中一時支援 請求書

(請求先) 宇治市長 あて

請 求 金 額	百万			千			円

令和		年		月分		
請求サービス名					明細書件数	金 額
日中一時支援に要する費用					件	円
合 計						円

上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

請 求 事 業 者	
住 所 (所在地)	〒
電話番号	
名 称	
職・氏名	印