

# 記載例

在宅サービス利用分とケアマネジメントプラン作成料は、それぞれ別に請求書を作成してください。

様式第6号（第11条関係）

請求書

□□年□□月□□日

(宛先) 静岡市長

住所	法人にあっては、その主たる事務所の所在地 静岡市〇区〇〇町〇〇番〇〇号
請求者 氏名	法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 □□ □□
電話番号	□□□—□□□□

㊞

令和◇◇年◇◇月◇◇日付け◇◇第◇◇号により交付の確定を受けた補助金について、静岡市がん末期在宅介護支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり請求します。

交付決定通知の金額を記入してください。

1 請求額 □□□□□ 円

内訳：在宅サービス利用料分	□□□□□ 円
ケアマネジメントプラン作成料分	2,000 円

2 振込口座

金融機関	□□□	銀行・信用金庫・農協
		□□□ 支店・支所
口座番号	普通・当座	No.□□□□□
口座名義	□□ □□	