様式第5号の2(第6条関係)

生活援助員利用者負担金徴収台帳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 扶養義務者 | 氏名 | 派遣関係 | 開始　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所電話番号 | 住所電話番号 | 廃止　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 年度別 | 区分 | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | 備考 |
| 年度 | 負担額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 徴収年月日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年度 | 負担額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 徴収年月日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年度 | 負担額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 徴収年月日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年度 | 負担額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 徴収年月日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年度 | 負担額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 徴収年月日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |