様式第7号(第8条関係)

生活援助員派遣にかかる費用負担金納入通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

様

国頭村長　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日　　第　　　　　号で決定した生活援助員の派遣にかかる、　　年　　月　　日分費用負担金について次のとおり決定したので、別添の納付通知書により納付してください。

派遣対象者氏名：

派遣時間数：　　　　　　　　　　　時間

(派遣回数×1回当たりの派遣時間数＝　　　　　　　時間)

費用負担金：　　　　　　　　　　　　円

(派遣時間数×1時間当たりの単価＝　　　　　　　円)