第8号様式(第12条関係)

子育て短期支援事業経費請求書

(あて先)御杖村長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施　設　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　印

　御杖村子育て短期支援事業に要した経費を、下記のとおり請求いたします。

記

金　　　　　　　　　　円

請求明細

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 氏名 |  | | | | 登録番号 | |  |
| 住所 |  | | | | | | |
| 児童氏名 |  | | 性別 |  | 生年月日 | | 年　　月　　日生 | |
| 利用期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日(　　　日間) | | | | | | | |
| 利用経費 | 1日につき　　　　　　円　×　　　日(日数)　＝　　　　　　　　円 | | | | | | | |
| 振込先 |  | | | | | | | |