様式第1号（第2条関係）

ホームヘルパー派遣手数料納入通知書

　　　　　　　　　殿

　　　年　　月　　日付け第　　号で決定したホームヘルパーの派遣に係る　月分派遣手数料について、次のとおり決定したので、別添の納入通知書により納付してください。

　　　　年　　月　　日

日南町長

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）

手数料

（派遣時間数×1時間当たりの利用者負担額＝　　　　円）