様式第８号（第14条関係）

延岡市障がい者緊急時支援事業費請求書

延岡市長

　　　　　 年　　　月分

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 百万 | 　 | 　 | 千 | 　 | 　 | 円 |

延岡市障がい者緊急時支援事業として

　　上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 事業所名 |  |
| 電話番号 |  |
| 法人住所 | 〒 |
| 法人名称 |  |
| 代表者氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 振　込　先 |
| 金融機関 | 　銀行・信組　　　　　本店　　　　　　　信金・農協　　　　　支店 |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |