

「とくしま在宅育児応援クーポン」請求書(月分)

金額		+	万	千	百	十	円
----	--	---	---	---	---	---	---

上記の金額を請求します。
 上記の請求金額を次の口座に振込願います。

銀行 信金 信組 農協		支店	当座 預金 普通	口座番号(右づめ)			
フリガナ							
口座名義							

令和 年 月 日

阿南市長 殿

〒 _____ 住所 _____

団体名・個人名 _____

TEL (_____) _____ - _____

内 訳

(単位:円)

番号	提供サービス (該当するものに○をつけてください)	クーポン 単価①	クーポン 数量②	クーポン利用金額 (①×②)
1	一時預かり、ファミリー・サポート・センター、 病児病後児保育、その他()	500		
2	一時預かり、ファミリー・サポート・センター、 病児病後児保育、その他()	500		
3	一時預かり、ファミリー・サポート・センター、 病児病後児保育、その他()	500		
4	一時預かり、ファミリー・サポート・センター、 病児病後児保育、その他()	500		
5	一時預かり、ファミリー・サポート・センター、 病児病後児保育、その他()	500		
		合 計		

※当該月の請求は、翌月10日までに、阿南市こども課に送付願います。

※添付書類:使用済みクーポン(裏面に「利用年月日」、「サービス提供者名」を記入)