

台東区重症心身障害児（者）等在宅レスパイト・就労等支援事業請求書

台東区長 殿

請求金額			百万			千			円

			年			月分
利用人数					名分	

上記のとおり請求します。

年 月 日

請求事業者	住 所 (所在地)	〒
	電話番号	
	名 称	
	職・氏名	印