

(寝屋川市日中一時支援事業)

寝屋川市福祉事務所長 様

請求金額	十億			百万	千	円
				¥	2	4
					5	8
						8

内 訳	令和	x	x	年		4	月分		
	請求名							明細書件数	金 額
	日中一時支援							1	24,588
	合 計							1	24,588

令和XX年 5月10日

事業所番号	2	7	6	0	3	2	X	X	X	X
請求事業者	住 所 (所在地)	〒 A A A - A A A A A A A A A A A								
	電話番号	A A A - A A A - A A A A								
	名 称	A A A								
	職・氏名	A A A A A A A								