第６号様式（第１０条関係）

請求書

　世田谷区長　あて

里親に対するレスパイト・ケア事業実施要綱に基づき、レスパイト・ケアの受入先として、下記の金額を請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 受入期間 | 年　　月　　日（　）～　　　年　　月　　日（　） |
| 受入児童（　　人） | 氏名　　　　　　　　　　　　（男・女）　　年　　月　　日生 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　（男・女）　　年　　月　　日生 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　（男・女）　　年　　月　　日生 |
| 氏名　　　　　　　　　　　　（男・女）　　年　　月　　日生 |

※　請求額は単価に受入日数と受入児童の人数を乗じたものとする。

※　請求書にレスパイト・ケア報告書（写し）を添付して、受入れごとに請求すること。

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　（請求者）

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞