

請 求 書

(宛先) 港区長

里親及びファミリーホーム養育者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)