様式第２号の２（第７条関係）

(保育・育児支援サービス提供者　→　市町村提出用)

おおいた子育てほっとクーポン請求書（　）月分

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  | 十 | 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 |  |

　　　　年　　月　　日

　　　竹田市長　　　　　　　様

〒　　－　　　　住　所

団体名・個人名　　　　　　　　　　　　　　　印

℡　（　　　）　　　　　－

内　訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 提供サービス(該当するものに○をつけて下さい) | クーポン単価① | クーポン数量② | クーポン利用金額（×②） |
| 記入例 | 一時預かり、病児保育、その他（　　　　）ファミリーサポートセンター | 500  | 10  | 5,000  |
| 1 | 一時預かり、病児保育、その他（　　　　）ファミリーサポートセンター | 500  |  |  |
| 2 | 一時預かり、病時保育、その他（　　　　）ファミリーサポートセンター | 500  |  |  |
| 3 | 一時預かり、病児保育、その他（　　　　）ファミリーサポートセンター | 500  |  |  |
| 4 | 一時預かり、病児保育、その他（　　　　）ファミリーサポートセンター | 500  |  |  |
| 5 | 一時預かり、病児保育、その他（　　　　）ファミリーサポートセンター | 500  |  |  |
|  | 合計 |  |  |

※請求は、翌月の１０日までに、竹田市社会福祉課に送付願います。

※添付書類：使用済みクーポン（裏面に「利用年月日」、「受領機関（者）名」を記入）