

様式第5号（第11条関係）

年 月 日

（宛先） 飯塚市長

（利用訪問看護ステーション）

住 所

名 称

代表者名

年 月分飯塚市医療的ケア児等在宅レスパイト事業助成金交付請求書

年 月分の助成金交付決定通知書に基づく飯塚市医療的ケア児等在宅レスパイト事業助成金の交付について、飯塚市医療的ケア児等在宅レスパイト事業実施要綱第11条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

請求金額 金 円

口座振替依頼欄	金融機関名等	銀行・金庫		支店
	預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号	
	口座名義 (カ)			