

早川町外出支援サービス請求書

年 月 日

早川町長様

請求者 住所

氏名

印

下記により、早川町外出支援サービスの利用料金を請求します。

利用者請求内訳

番号	利用日	乗車場所	降車場所	本人負担額 A	請求金額 $A \times 0.8$
1				円	円
2				円	円
3				円	円
合計				円	円

- ・請求金額には、本人負担額の8割を記入して下さい。
- ・この請求書には、タクシー料金を確認できるもの（領収書等）を添付して下さい。

口座振込先

金融機関名	銀行・組合・金庫		本店・支店
口座種別	普通・当座	口座番号	
名義人			

町確認欄

--