

請求書： 利用月の翌月に助成券と本請求書を提出してください。

様式第 5 号（第 11 条関係）

和泉市高齢者おでかけ支援助成券利用状況報告書兼助成金請求書

ご提出日をご記入ください。

年 月 日

和泉市高齢者おでかけ支援事業指定事業者指定申請書と同じ所在地・名称・代表者・印鑑をお願いします

和 泉 市 長 あて

所在地

名称

代表者

印

和泉市高齢者おでかけ支援事業実施要綱第 11 条の規定により 年 月利用分を下記とおり報告し助成金を請求します。

請求月ではなく、利用月の記入をお願いします

助成券利用枚数 枚

請求金額 円

請求金額の記載誤りは訂正印での訂正ができません。請求書の再作成をお願いします

振込先金融機関		支店名	
預金種別		口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

※お願い

助成券は、可能な範囲で、同じ宛名番号ごとに並べて、ご提出をお願いします。

清算業務の正確性及び迅速化を確保するため、可能な限りで結構ですので、ご協力のほどよろしくお願いいたします。

（返送されてくる助成券約 20 万枚の処理が格段にちがってきます。ご協力をお願いします）