高齢者支援課

の　り　し　ろ　（　支出命令書に貼付　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　次の金額を請求します｡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  |  |  | 千 | 百万 | 十 | 万 | 千 | 百 | 十 | 円 | 名称又は |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名　　前 |

※　首標金額の訂正はできません。

※　首標金額の一桁上位の欄に￥印を記入してください。

|  |
| --- |
| 内容 |
| ２０２４年度（令和６年度）福山市「食」の自立支援事業　受託料（　　　月分） |
|  |
| 　受託期間：２０２４年（令和６年）４月１日　～２０２５年（令和７年）３月３１日 |
|  |
| 　今回請求額：３３０円／食×　　　　　　食　＝　　　　　　　　　　円 |
| ※内訳：区分１　事業対象者　　３３０円／食×　　　　　　食　＝　　　　　　　　　　円 |
|  |
| 　　　　　　　　　区分２　要支援認定者　３３０円／食×　　　　　　食　＝　　　　　　　　　　円 |
|  |
| 　　　　　　　　　区分３　要介護認定者　３３０円／食×　　　　　　食　＝　　　　　　　　　　円 |