

第2号様式（第4条関係）

高齢者在宅福祉サービス申請代行手数料請求書

年 月 日

（宛先）

戸田市長

請求者

住 所

事業者名

代表者名

印

高齢者在宅福祉サービスの申請代行に係る手数料について、下記のとおり請求します。

請求金額 金 円

請求金額明細 （申請代行手数料 1件 1,500円）

1,500 × 件 = 円

※ 申請書及び調査票の写しを添付してください。

振込先

金融機関	銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店 出張所
口座番号	普通・当座	
フリカ`ナ		
口座名義		