別記様式第１２号　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　（委託事業者 → 府中市）

府中市産後ケア事業委託料請求書

【　　　　　年　　　月分】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

府中市長　様

請求者

　住　　所

　事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（役職及び氏名）

次のとおり、府中市産後ケア事業委託料を請求します。

　　　　　　　　**請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円**

　【内　訳】

　１　宿泊型ケアサービス

階層区分1　＠（　　　円－ 　 　円）　×　　　日（利用日数）＝　　　　　　　円

階層区分2　＠（　　　円－ 　　　円）　×　　　日（利用日数）＝　　　　　　　円

階層区分3　＠（　　　円－　　　 円）　×　　　日（利用日数）＝　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **合　計　　　　　　　　　　　　　　円**

　２　日帰り型ケアサービス

階層区分1　＠（　　　円－ 　 　円）　×　　　日（利用日数）＝　　　　　　　円

階層区分2　＠（　　　円－ 　　　円）　×　　　日（利用日数）＝　　　　　　　円

階層区分3　＠（　　　円－　　　 円）　×　　　日（利用日数）＝　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 **合　計　　　　　　　　　　　　　　円**