様式第１号（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　小野市長　様

　　　　　　　　　　申請兼請求者

　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

報酬支給申請書兼請求書

　小野市福祉と防災の連携による個別支援計画作成促進事業に係る計画作成報酬支給要綱第３条に基づき、以下のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 避難行動要支援者名 | 現住所 | 請求区分 | 担当福祉専門職名 |
| 区分 | 請求額 |
| １ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 | 円 |
| ２ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 | 円 |
| ３ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 | 円 |
| ４ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 | 円 |
| ５ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 | 円 |
| 合　　計　　額 | | | 円 | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受取口座 | 金　融  機関名 |  | 支店名 |  | | 口座  区分 | 普通・当座 |
| 口　座  番　号 |  | 口座名義  （フリガナ） | |  | | |