（様式第10号）（第13関係）

須坂市移動支援サービス費請求書

（あて先）須坂市長

年　　月　　日

以下のとおり請求します。

年　　月分	
請　求　金　額	￥　　円

明　細　書　件　数	件

事業所番号		
請求事業者	住　　所	〒
	電　　話	
	名　　称	
	職　　名 氏　　名	印

振　込　先	金融機関名	
	種　　別	
	番　　号	
	口座名義	