

高齢者等雪対策総合支援事業利用券請求書

令和 年 月 日

大仙市長 様

請求者

住 所

法人団体名

代表者(個人)氏名

印

大仙市高齢者等雪対策総合支援事業実施要綱第11条の規定に基づき、利用券を添えて請求します。

請求金額 円

| 登録番号 | 利用者名 | 作業内容 (実施した作業に○) | 枚数 | 金額 |
|------|------|--------------------|----|----|
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| | | 住宅周り・雪下ろし | | |
| 計 | | | 枚 | 円 |

- ・利用券1枚あたりの単価は1,000円です。
- ・作業内容は、1行につき1つとなるように記入してください。

| | | | | |
|-------|------|--|----------|--------------|
| 金融機関名 | | | | 銀行・信金・農協・労金 |
| 支店名 | | | | 本店・支店・支所・出張所 |
| 普通・当座 | 口座番号 | | 口座名義(かた) | |