**年　　月分　利用料請求書**

　　年　　　月　　　日

　（利用者氏名）　　様

以下の通りご請求いたします。

住　所

名　称　　　　　　　社会福祉協議会

会　長　　　　　　　　　　　（印）

**金　額　　　　　　　　円**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支援日 | 時　間 | 金　額 | | 交通費 | その他 | | |
| 金額 | | 内容 |
| 月　　日 | 時間　　分 | 円 | | 円 | 円 | |  |
| 月　　日 | 時間　　分 | 円 | | 円 | 円 | |  |
| 月　　日 | 時間　　分 | 円 | | 円 | 円 | |  |
| 小　計 | | 円 | | 円 | 円 | |  |
| 合　計 | | 円 | | | | | |
| 基本料金 | | | ○有　　○無 | | | 円 | |
| 書類等預かりサービス利用料 | | | ○有　　○無 | | | 円 | |
| 合　　計 | | | | | | 円 | |