

様式第3号（精神障害者）（第5条関係）

請 求 書

請 求 金 額	円
---------	---

ただし、在宅障害者等施設通所交通費助成金として

\_\_\_\_\_年 月 日 ~ \_\_\_\_\_年 月 日まで  
\_\_\_\_\_日間× \_\_\_\_\_円 = \_\_\_\_\_円

上記の金額を請求します。

年 月 日

北竜町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

様式第3号（療育センター）（第5条関係）

請 求 書

請 求 金 額	円
---------	---

ただし、療育センター通所交通費助成金として

\_\_\_\_\_年 月 日 ~ \_\_\_\_\_年 月 日まで  
\_\_\_\_\_日間× \_\_\_\_\_円×1/2 = \_\_\_\_\_円

上記の金額を請求します。

年 月 日

北竜町長 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印