

千葉市産後ケア事業請求書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

事業者 所在地  
名 称

役職・代表者名 印

年 月分産後ケア事業の実施に係る費用を、下記のとおり請求いたします。

記

1 請求金額	円	
2 内 訳		
(1) 宿泊型	円	件 (延 日)
(2) 訪問型	円	件
(3) 日帰り型	円	件
加 算 分	円	

3 その他

別添「千葉市産後ケア事業利用報告書」(様式第 9 号 1 ～ 3) のとおり