様式第１号（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　○○○市（町）担当課長　様

　　　　　　　　　　申請兼請求者

　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　電話番号

報酬支給申請書兼請求書

　防災と福祉の連携による個別支援計画作成促進事業　計画作成報酬交付要綱第３条に基づき、以下のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 避難行動要支援者名  （区分） | 現住所 | 請求区分  （請求額） | 担当福祉専門職名  （修了証書番号） |
| 例 | 兵庫　太郎 | 神戸市中央区下山手通  ５－10－１ | 新規・更新 | 神戸　花子 |
| 高齢・障害・他 | 7,000円 | 第2019-123号 |
| １ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 |  |  |
| ２ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 |  |  |
| ３ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 |  |  |
| ４ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 |  |  |
| ５ |  |  | 新規・更新 |  |
| 高齢・障害・他 |  |  |
| 合　　計　　額 | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受取口座 | 金　融  機関名 |  | 支店名 |  | | 口座  区分 | 普通・当座 |
| 口　座  番　号 |  | 口座名義  （フリガナ） | |  | | |

|  |
| --- |
| 発行責任者及び担当者（電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽがない場合は、電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽの記載は不要）  ・発行責任者（氏名　　　　　　　　　　　　）  （電話番号　　　　　　　　　　／電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・担　当　者（氏名　　　　　　　　　　　　）  （電話番号　　　　　　　　　　／電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※要綱に記載の添付書類を併せて提出すること