

障害児療育経費助成金請求書

平成 年 月 日

深谷市長 宛て

（請求者）

住所 深谷市仲町11-1

氏名 深谷 太郎 印

障害児療育経費助成金を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 〇, 〇〇〇 円
- 2 対象児氏名 深谷 花子
- 3 療育事業 〇〇療法

内訳

利用年月	参加費用	助成金請求額
H〇〇.〇	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円
H〇〇.〇	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円
H〇〇.〇	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円
H〇〇.〇	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円
合計	〇, 〇〇〇円	〇, 〇〇〇円

- ※添付書類
- ・療育事業に参加したことを証する書類
 - ・療育事業の参加費用を支払ったことを証する書類

様式第4号（第8条関係）

障害児療育経費助成金請求書

平成 年 月 日

深谷市長 宛て

(請求者)
住所

氏名 印

障害児療育経費助成金を受けたいので、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 円

2 対象児氏名

3 療育事業

内訳

利用年月	参加費用	助成金請求額
合計		

※添付書類 ・療育事業に参加したことを証する書類
・療育事業の参加費用を支払ったことを証する書類