様式第６号（第15条関係）

家族介護者リフレッシュ助成券受領額交付申請書兼請求書

年　　月　　日

東三河広域連合長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| （申請・請求者)　施設運営者名 |  |
|  　　　　　　　　 代表者の職及び氏名 |  |

　東三河広域連合家族介護者リフレッシュ事業実施要綱第15条に基づき、次のとおり申請及び請求します。

※　この申請書は、東三河広域連合において交付決定した後は、交付決定日をもって請求日とし、当該金額の請求書として取り扱います。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成券取扱施設名 |  |
| 申請（請求）内訳 | 内容 | 単価 | 枚数 | 申請（請求）金額 |
| 家族介護者リフレッシュ助成券 | 400円券 | 枚 |  |  |  |  |  | ０ | ０ | 円 |

【添付書類】家族介護者リフレッシュ助成券貼付用台紙（様式第７号）

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定日 | 　　　　年　　月　　日 |