

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 14 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。

記

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
-------	-------