様式４Ｂ

請　求　書

法 人 名

代表者名

就労体験応援事業に掛かった経費について次により請求します。

　１　支援月　　令和　　年　　月

　２　請求額　　　　　　　　　　　　　円

　３　事業名　就労体験応援事業

（内　訳）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 給付日 | 給付対象者 | 給付金額 | 整理No |
| １ |  |  | 円 |  |
| ２ |  |  | 円 |  |
| ３ |  |  | 円 |  |
| ４ |  |  | 円 |  |
| ５ |  |  | 円 |  |
| ６ |  |  | 円 |  |
| ７ |  |  | 円 |  |
| ８ |  |  | 円 |  |

　３　添付種類

　（１）基本情報・就労体験応援事業実施伺書　　　枚

　（２）支援経過記録書　　　　　　　　　　　　　枚

　（３）就労体験応援事業に係る領収書　　　　　　枚

　（４）自立支援プラン　　　　　　　　　　　　　枚

　４　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 口座名義 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |

**社会福祉法人　○○会**