

令和 年 月 日

ベビーシッター派遣事業  
割引料請求書

殿

割引券等取  
扱事業者名  
代表者氏名

〒  
住 所

T E L

F A X

担 当 者 名

連絡先

割引料請求内訳書（様式第16号）を添付の上、下記のとおり割引料を請求いたします。

記

割引券等取扱事業者認定番号										
請 求 金 額	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 円									
割 引 券 枚 数	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 枚（令和 年 月分）									

※ これらの請求書類は、10日（必着）までに送付してください。

※ これらの請求書類に記入漏れ等の不備がある場合は精算できないことがありますので、念入りに確認してください。