

令和 年 月 日

ベビーシッター派遣事業  
割引料（多胎児）請求書

殿

割引券等  
取扱事業者名

代表者氏名

所在地 〒

TEL

FAX

担当者名

連絡先

割引料（多胎児）請求内訳書（様式第21号）及び利用料金明細書を添付の上、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><td></td></tr></table> 円										
割引券枚数 (多胎児)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> 枚 (令和 年 月分)										

- ※ 請求書類は、10日必着で送付してください。（10日が実施団体の休日である場合は翌日以降の最初の休日でない日）
- ※ 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。