

ファミサポ とくとか券 請求書

年 月 日

公益財団法人徳島県勤労者福祉ネットワーク
あわ〜ず徳島 行

所属 ファミリーサポート センター	
ファミリーサポート 会員名	
ファミリーサポート 会員番号	

事業所名	
事業所番号	
会員氏名	
会員番号	

請求金額

但し とくとか券利用分として

摘 要	枚 数	単 価	金 額
とくとか券		400	
援助活動の報告 (依頼会員用) (コピー可)			
合 計			

※とくとか券・報告書を添えてご請求ください。
※事業所指定登録口座へ振り込みとなります。