（様式４）受入施設→県社協

請　　　　求　　　　書

金　　　　　　　円

オーダーメイド型実習費用として、上記のとおり請求します。

 ● 算出根基

　　　 □　　　　名：　 　　日 × 　　　　　円 ＝ 　　　　　　　　円

● 受入費用について（参考）

|  |
| --- |
| １人１日につき |
| ６，０００円 |

● 実習終了者一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 終了者氏名 | 実　習　期　間　　　　　　　　　 |
|  | 月　　日（　）　～ 　　月　　日（　）　　日間 |
|  | 月　　日（　）　～ 　　月　　日（　）　　日間 |
|  | 月　　日（　）　～ 　　月　　日（　）　　日間 |
|  | 月　　日（　）　～ 　　月　　日（　）　　日間 |
|  | 月　　日（　）　～ 　　月　　日（　）　　日間 |

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人 山口県社会福祉協議会会長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 施設名

施設長名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　銀行　　　　　　　　　　　支店 ・ 出張所 |
| 口座番号 | 　普 ・ 当　　　　№ |
| フリガナ |  |
| 名義 |  |