

別記様式（第 6 条第 2 項）

年 月 日

（提出先）
横浜市長

請求者（保護者）

住所

氏名 印

電話番号 （ ）

横浜市障害児施設利用者負担助成請求書

横浜市障害児施設利用者負担助成実施要綱第 6 条第 2 項の規定に基づき、次のとおり助成額の支払いを請求します。

1 請求金額

¥ （ 年 月利用分）

入所者氏名	
利用施設名	

2 振込先口座

金融機関	銀行	支店
口 座	普通・当座	口座番号
	口座名義人 (カタカナ)	

3 添付書類

- (1) 領収書
- (2) その他市長が必要と認める書類