別記第７号様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

熊本県知事　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　公衆浴場名

　　　　　　　　　　　　　　　　　営業者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　営業者氏名

　　　　　　　　　　　　　 　　(法人の場合は代表者職氏名)

請　　求　　書

災害による被災者のための入浴支援マニュアルの規定に基づき、公衆浴場の無料入浴サービスに要した費用を下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　請求内容の内訳（期間：　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分※ | 人　数（人） | 入浴料（円） | 金　額（円） |
| 大人（12歳以上） |  |  |  |
| 中人（6歳以上～12歳未満） |  |  |  |
| 小人（6歳未満） |  |  |  |

　　※区分は各公衆浴場の設定に合わせて変更してください。

３　入浴者一覧

　　別添のとおり

４　振込先口座等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・農協  信用金庫  信用組合 | 本　　店  支店・支所  出 張 所 |
| 口座種別 | 普　通　・　当　座 | |
| 口座番号 |  | |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ）  口座名義 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 種類の提出方法 | 紙・電子メール・ファクシミリ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類発行責任者 |  | 電話番号 |  |
| 担当者 |  | 電話番号 |  |

※請求者以外の口座に振込みを希望する場合は委任状を提出すること。