別記様式６

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

広　島　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について，公衆浴場の無料入浴サービスに要した費用を次のとおり請求します。

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） | 入浴料金（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　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 |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | 電話番号 |  |

　　※無料入浴サービスを提供した入浴者がわかる資料を添付すること。