

様式第7号（用紙 日本産業規格A4縦型）

請求書（概算払請求書）

金 円

ただし、令和 年 月 日付け 第 号により給付金の交付の確定（決定）を受けた就労継続支援B型事業所利用者生活安定給付金として、上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

静岡県知事 様

所在地  
名称  
代表者職・氏名

印

口座振替先  
金融機関名  
口座種別  
口座番号