様式第3号(第7条関係)

心身障害(児)者ホームヘルプサービス事業にかかる費用負担金納入通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

粕屋町長

ホームヘルパーの派遣にかかる　　　　月分費用負担金について、下記のとおり決定したので、別添の納付書により納付してください。

記

1　利用者氏名

2　利用時間数

3　費用負担金