様式第5号(第8条関係)

行 旅 病 人 等 救 護 費 用 弁 償 請 求 書

番　　　　　号

　　年　　月　　日

様

三股町長

当町が救護した　　　　　　様に係る救護に要した費用の弁償として下記のとおり請求します。

記

1　請　求　金　額　金　　　　　円

2　納　入　期　限　　　年　　月　　日までに納めてください。

3　納　入　方　法　別添納入通知書により納めてください。

4　請求金額の内訳　別紙救護費用計算書のとおりです。