

移 送 費 請 求 書

年 月 日

豊中市長 様

請求者 住 所
氏 名

次のとおり移送費を請求します。

公費負担者番号		受給者番号	
本 人 氏 名		申 請 者 氏 名 (本人との続柄)	
移送費請求額	円		
振込先銀行 口座等	銀行		支店
	普通 ・ 当座	口 座 番 号	
	口座名義 (カタカナ)		
移 送 区 間	出発地	経由地	到着地
移 送 方 法	タクシー ・ その他 ()		
移 送 年 月 日 年 月 日 上記のとおり相違ありません。 年 月 日 指定養育医療機関の所在地及び名称 担当医師の氏名			

注) 本請求書には、移送に要した費用の証拠書類及び移送承認書を添付してください。