別紙第１２号様式

　　年　　月　　日

熊本県旅館ホテル生活衛生同業組合

　　理事長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　宿泊施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人の場合は代表者職氏名)

請　　求　　書

（ 災 害 の 名 称 ）により被災した要配慮者等に対する宿泊施設等の提供に関する協定の実施細目を定める協定第５条第１号に基づき、要配慮者等の宿泊施設等の利用に係る費用等を下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　請求内容の内訳

（１）利用等期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日

（２）利用費用　　　　　　　　　　円　（詳細は別添１のとおり）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類の提出方法 | 紙　・　電子メール　・　ファクシミリ | | |
|  |  | | |
| 書類発行（作成）責任者 |  | 電話番号 |  |
| 担当者 |  | 電話番号 |  |