

平成 年 月 日

双生児等多胎児家庭・産前産後休業時育児支援事業 割引料請求書

一般財団法人 こども未来財団
理事長 藤田興彦 殿

割引券取扱
事業者名

代表者氏名

印

所在地[〒]

T E L

F A X

担当者名

連絡先

請求内訳書、割引券及び利用料金明細書を添付の上、下記のとおり割引料を請求いたします。

記

請求金額	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	円
双生児割引券枚数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	枚
産前産後割引券枚数	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	枚
		(平成 年 月分)

※ 請求書類は、10日必着で送付してください。(10日が財団の休日である場合は翌日以降の最初の休日でない日)

※ 請求書類に記入漏れ、押印漏れ等の不備がある場合は精算できないことがありますので、念入りに確認してください。