様式⑥

要配慮者避難支援対策事業委託料請求書

年　　　月　　　日

高知市長　宛て

事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所代表者名

要配慮者避難支援対策事業を完了しましたので、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　内訳　　①同意確認　　　　　　　　件　×　1,000円＝

　　　　　　②計画作成　　　　　　　　件　× 3,000円＝

　　　　　　③計画更新　　　　　　　　件　×　3,000円＝

　　　　　　④避難訓練参加　　　　　　件　×　3,000円＝

３　添付書類

「要配慮者避難支援対策事業完了届」のとおり