**福祉避難所運営に要した費用に関する請求書**

様式１０

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 福祉避難所名 | |  | |
| （１）生活相談員等に要した人件費 | | | 円 |
| （２）要配慮者等に要した食費 | | | 円 |
| （３）その他設置運営に要した費用 | | | 円 |
|  | | 項　目 | | 金　額 |
|  | | 円 |
|  | | 円 |
|  | | 円 |
|  | | 円 |
|  | | 円 |
|  | | 円 |
| 合計　（１）＋（２）＋（３） | | | 円 |

（あて先）

岐阜市長　様

　　　　　上記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　代表者名