様式第５号（第８条関係）

行旅病人等救護費用弁償請求書

番　　　　　号

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　様

えびの市長

当市が救護した　　　　　様に係る救護に要した費用の弁償として下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　金　　　　　　　　円

２　納入期限　　　　年　　月　　日までに納めてください。

３　納入方法　　別添納入通知書により納めてください。

４　請求金額の内訳　　別紙救護費用計算書のとおりです。