様式第一号(第三条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 右の費用の弁償を請求します。  　　　　年　　月　　日  市町長　氏名  　　　福井県知事様  　注　種別欄には、第二条に規定する種目に分類して記入すること。 | 計 |  |  | 種別 | 支出額　　　　円 | 計 |  |  | 種目 | 費用弁償請求書  　請求額　　　　　円  　ただし、行旅病人(行旅死亡人)救護(取扱)費用  　　被救護(取扱)者氏名  　　救護(取扱)期間  　　　　　内訳  　収入額　　　　円 |
|  |  |  | 数量 |
|  |  | 円 | 金額 |
|  |  | 円 | 単価 |
|  |  | 円 | 金額 |
|  |  |  | 摘要 |
|  |  |  | 摘要 |