

令和 年 月 日

(あて先) 奈良市長

(依頼者)

住 所

法 人 名

代表者名

⑩

電話番号

担 当 者

過 誤 申 立 依 頼 書

このことについて、下記のとおり過誤申立を依頼します。

記

1. 事業者番号
2. サービス種別
3. 請 求 月 令和 年 月
4. サービス提供月 年 月
5. 受給者番号
6. 氏 名
7. 申立理由