年　　　月　　　日

**遅延理由書**

芦屋市長　様

事業所名

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

移動支援事業について，下記のとおり請求が遅れましたことを届出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象月 | 　　　月分（　　　月請求分） |
| 請求区分 | □　身体　　　　□　知的　　　　□　児童　　　　□　精神 |
| 対象者氏名 |  |
| 遅延理由 |  |
| 請求書提出予定日 | 　　　　年　　　月　　　日 |