

(あて先) 戸田市長

## 過誤申立て (取下げ) 依頼書

申立年月日: 年 月 日

|              |     |   |   |   |   |   |
|--------------|-----|---|---|---|---|---|
| 証記載<br>市町村番号 | 1   | 1 | 2 | 2 | 4 | 1 |
| 証記載<br>市町村名  | 戸田市 |   |   |   |   |   |

|       |                       |  |    |  |
|-------|-----------------------|--|----|--|
| 請求事業者 | 事業所番号                 |  |    |  |
|       | 事業者及び<br>その事業所<br>の名称 |  |    |  |
|       | 所在地                   |  |    |  |
|       | 電話番号                  |  | 担当 |  |

下記の利用者にかかる請求の取り下げを依頼します。

| 番号 | 受給者証番号 | 受給者氏名(カナ) | サービス<br>提供年月 | 申立事由コード |        |
|----|--------|-----------|--------------|---------|--------|
|    |        |           |              | 様式番号    | 申立理由番号 |
| 1  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 2  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 3  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 4  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 5  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 6  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 7  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 8  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 9  |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |
| 10 |        |           | 年 月          |         |        |
|    | 過誤事由   |           |              |         |        |

**【様式番号】**

- 41: 障害児通所給付費明細書(様式第二)
- 60: 障害児相談支援給付費請求書(様式第三)
- 70: 特例障害児通所給付費明細書(様式第五)
- 71: 特例介護給付費・特例訓練等給付費明細書(様式第六)

**【申立理由番号】**

- 02: 請求誤りによる実績取り下げ
- 11: 台帳誤り修正による事業所申立の実績取り下げ
- 32: 提供実績記録票誤りによる実績の取り下げ
- 33: 上限の誤りによる実績取り下げ
- 90: その他の事由による台帳過誤
- 99: その他の事由による実績の取り下げ