別記様式第８号

費用負担支払依頼書

島 根 県 知 事 　様

私が受け取る令和　　年　　月分以降の老人福祉措置（養護老人ホーム、特別養護老人ホーム）負担金助成金は、私が老人福祉法第２８条の規定に基づき負担している費用の負担にあてたいので、別添の納付書により市町村長へ支払うことを依頼します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　 　費用負担者

　　　　　　　　　　　　　 　住　　所

　　　　　　　　　　　　　 　氏　　名　　　　　　　　 　　㊞