様式第6号(第7条関係)

請求書

　下記のとおり請求いたします。

年　　月　　日

　　　三股町長　　様

住所

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費又は住宅改修費(受領委任払)として

　内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 | 被保険者番号 | 請求額 | 備考 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 円 | 　 |

住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振替依頼欄 | 　　　　　銀行信用金庫農協 | 本店支店出張所 | 種目 | 口座番号 |
| 1普通預金2当座預金3その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |