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 | | | |  | | | | | | | | | | |