

様式第7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
	金融機関コード	店舗コード	1普通預金	
			2当座預金	
			3その他	
	フリガナ			
	口座名義人			