

様式第7号(第9条関係)

請 求 書

受領委任払用

金 \_\_\_\_\_ 円

ただし、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費受領委任払分として上記の金額を請求します。

年 月 日

下野市長 様

所在地  
事業者名称  
代表者氏名



被保険者 氏 名		被保険者 番 号																		
住 所																				

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																			