**介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費請求書**

**（受領委任払用）**

令和　　年　　月　　日

かほく市長　　殿

〔請　求　者〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録改修  事業者名 | 事業者名 |  |
| 事業者  登録番号 | ― |
| 代表者名 | ㊞ |
| 所在地 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　（　　　） | |

介護保険住宅改修費として、次の通り請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 円 |

【介護保険住宅改修対象者】

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | かほく市 |
| 氏名 |  |

請求額の振込先口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 銀行  金庫・組合  農協・漁協 |  | | 本店・支店  本所・支所  出張所 | | 口座種別 |
| 普通・当座 |
| 口座番号 |  | | | フリガナ | |  | |
| 口座名義人 | |  | |