

榛東村介護保険住宅改修費請求書(受領委任払い用)

年 月 日

(あて先) 榛東村長

住所又は所在地

事業者名

代表者氏名

電話番号

次の要介護被保険者等より請求及び受領の委任のあった住宅改修費について、下記のとおり請求します。また、住宅改修費の支給は下記の口座に振り込んでください。

金 _____ 円

被保険者氏名	
--------	--

金融機関名	(金融機関名)	(本店又は支店名)
	銀行・農協・労金 信組・信金	本店・本所 支店・支所
預金口座	種類	普通 ・ 当座 ・ その他()
	番号	
口座名義人	(フリガナ)	

事業者担当者氏名		担当者電話番号	
----------	--	---------	--