様式第9号（第8条関係）

請求書

　下記のとおり請求いたします。

　　年　　　月　　　日

　　京丹後市長　　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）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 | 金融機関名 | | | | 本店  支店 | | | | 種目 | 口座番号 | | | | | | |
|  | | | | 1 普通預金  2 当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | 店舗コード | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | | | |  | | | | | | | | | | |