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 | 　 |