**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 |  |