介護保険福祉用具購入費・住宅改修費請求書

下記のとおり請求いたします。

　　年　　　月　　　日

　羽生市長　　様

 所　在　地

 事業者名

 代表者氏名 　　　㊞

請求金額　　　　　　　　　　　　　円

内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者氏名 | 被保険者番号 | 請　求　額 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 円 |
| 内容 | 福祉用具購入費　　　・　　　住宅改修費 |

下記の口座に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振 込 先 | 銀行農協信用金庫 | 本店支店 | 種　目 | 口　座　番　号 |
|
| 普　通当　座その他 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 |
| ゆうちょ銀行 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | ― | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|
| フリガナ | 　 |
| 口座名義人 | 　 |
|