**介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費　請求書**

￥

|  |
| --- |
| 玖珠町長　殿上記のとおり居宅介護（介護予防）住宅改修費関係書類を添えて請求します。　　　　　年　　　月　　　日請求者　住所　事業所名　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　電話番号　　　　　　　－ |
| 居宅介護（予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。 |
| 銀行 ・ 金庫組合 ・ 農協 | 　　　　　本店　　　　　支店　　　　　出張所 | 種 目 | 口　座　番　号 |
| １普通預金２当座預金３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 店舗コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ口座名義人 |  |
|  |

・振込指定口座は、登録事業者の口座を記入して下さい。