介護保険住宅改修理由書作成手数料請求書

年　　月　　日

　二本松市長

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

（２，２００円　×　　　　件）

　　　　　年　　月分介護保険住宅改修理由書作成手数料を上記のとおり請求いたします。

（住宅改修理由書作成者）

　住　　所

　事業所名

　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　請求内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 被保険者番号 | 被保険者名 |  | 被保険者番号 | 被保険者名 |
| １ |  |  | ６ |  |  |
| ２ |  |  | ７ |  |  |
| ３ |  |  | ８ |  |  |
| ４ |  |  | ９ |  |  |
| ５ |  |  | 10 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込先 | 金融機関名 | 銀行・農協  信用金庫  信用組合 | 本店  支店  出張所 | 口座番号 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード |  |  |
| フリガナ  口座名義人 |  | | 種目 | | １　普通・総合  ２　当　　　座 | | | | |
|  | |