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 |
| 　 |