

請 求 書

金 _____ 円

西条市長 玉井 敏久 様

居宅介護（介護予防）住宅改修費として、上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

金融機関名	本・支店・支所名	種 目	口 座 番 号					
銀行 金庫 農協	本店 支店 支所	普 通 当 座						

※本人名義の口座を記入してください。

請 求 書

金 _____ 円

西条市長 玉井 敏久 様

居宅介護（介護予防）住宅改修費として、上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名 印

委 任 状

上記の居宅介護（介護予防）住宅改修費の受領について、下記の者に委任します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

請求者（本人）氏名 印

居宅介護（介護予防）住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座名義人（加付で記入）								
金融機関名	本・支店・支所名	種 目	口 座 番 号					
銀行	本店	普 通 当 座						
金庫	支店							
農協	支所							

※委任を受けた人の名義の口座を記入してください。