

西条市介護保険請求書 (受領委任払用)

年 月 日

西条市長 殿

所在地

事業所名称

代表者職氏名 ㊟

年 月 日付け 第 号による福祉用具購入費・住宅改修費として、次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

被保険者氏名	
--------	--

振込口座

ゆうちょ以外の金融機関	金融機関名		店名			口座種別	口座番号								
	銀 農 信 (行 協 金)	支 支 出	支 支 出	店 所 所	1 普 2 通 3 当 (座 そ 他)									
ゆうちょ銀行	/		通帳記号			通帳番号 (右詰めで記入)									
						の									
(カ ナ)															
口座名義															