

請 求 書

請 求 金 額	億	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし、介護保険住宅改修費（受領委任払い）として上記の金額を請求いたします。

平成 年 月 日

大井町長様

被保険者 住 所 _____
氏 名 _____

事業者 住 所 _____
名 称 _____ (印)
代表者名 _____ (印)

《振込み先》

口座振替 依頼欄	銀 行				本 店			
	信用金庫				支 店			
	農 協				出 張 所			
	金融機関番号				支店番号			
	口座種別				口座番号			
	普通預金	当座預金	その他					
フリガナ								
口座名義人								