様式第７号　（第７条関係）

請　　求　　書

下記のとおり請求いたします。

　年　　月　　日

広野町長　　様

住　　　所

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費（償還払）として

内　訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者名 | 　　　被保険者番号 | 請求金 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　　円 |  |

住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 口座振替欄 | 金 融 機 関 名 | 種目 | 口座番号 |
| 銀行信用金庫組合 | 本店支店出張所 |
| 金融機関コード | 店舗コ－ド | １普通預金２当座預金 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　この請求書には以下の書類を添付してください。

・振り込みを希望する口座の写し