

(記入例) 受領委任払い用

請 求 書

_____ 円

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費として

平成 年 月 日

宇部市長 様

請求者住所 _____

請求者氏名 (署名) _____ 印

金融機関	金融機関名			店舗名		
	金融機関コード			店舗コード		
口座	種目	1. 普通 2. 当座 3. その他	口座番号			
口座名義人	フリガナ					
	漢字					

※本人名義の口座に限る。
※既に市に登録済みの口座が有る場合は同一の口座を使用すること。

以下は記入しないでください。

平成 年 月 日 確認済 印

請 求 書

← _____ 記入しないでください _____ → 円

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費として

平成 年 月 日

宇部市長 様

(日付は記入しないでください)

請求者住所 **宇部市大字常盤町一丁目7-1**

請求者氏名 (署名) **宇部 太郎** 印

受領委任する方の口座。

金融機関	金融機関名			店舗名		
	金融機関コード			店舗コード		
口座	種目	① 普通 2. 当座 3. その他	口座番号			
口座名義人	フリガナ					
	漢字					

※本人名義の口座に限る。
※既に市に登録済みの口座が有る場合は同一の口座を使用すること。

以下は記入しないでください。

平成 年 月 日 確認済 印

(日付は記入しないでください)

請 求 書

□ □ □ □ □ □ 円

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費として

平成 年 月 日

宇部市長様

請求者住所 _____

請求者氏名(署名) _____ 印

受取方法(いずれかを選択して下さい)

・口座振替

・窓口払い

以下は記入しないでください。

平成 年 月 日 確認済 印

(記入例)窓口払い用

請 求 書

← □ □ □ □ □ □ → 記入しないでください 円

介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費として

平成 年 月 日

宇部市長様

(日付は記入しないでください)

請求者住所 宇部市常盤町一丁目7-1

請求者氏名(署名) 宇部 太郎 宇部 印

受取方法(いずれかを選択して下さい)

・口座振替

・窓口払い

以下は記入しないでください。

平成 年 月 日 確認済 印

(日付は記入しないでください)