

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

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	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。

(記入例)償還払い用

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

~~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

金融機関	金融機関名		山口銀行		店舗名		西新川支店				
	金融機関コード		0	1	7	0	店舗コード		0	3	2
口座	種目	口座番号		2		3	4	5	6	7	1
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。

(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

宇部市長 様 年 月 日

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	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。

--

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

宇部市長 様 ~~年~~ ~~月~~ ~~日~~
 (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 宇部 印

受領委任
する方の口座。

金融機関	金融機関名		山口銀行		店舗名		則貞支店			
	金融機関コード		0	1	7	0	店舗コード		1	8
口座	種目	口座番号	8	7	6	5	4	3	2	
口座名義人	フリガナ	カブシカイシャ ケンセツ								
	漢字	株式会社 △△建設								

※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。

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

宇部市長 様 _____ 年 月 日

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

(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

宇部市長 様 _____年____月____日
(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