

請 求 書

--	--	--	--	--	--

円

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費として

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	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。

(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)住宅改修費として

~~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 宇部市大字西岐波111-111

請求者氏名(署名) 宇部 花子 宇部 印

金融機関	金融機関名		山口銀行				店舗名		宇部支店		
	金融機関コード		0 1 7 0				店舗コード		0 2 9		
口座	種目	①. 普通 2. 当座 3. その他	口座番号		1 2 3 4		5 6 7				
口座名義人	フリガナ										
	ウベ ハナコ										
漢字											
宇部 花子											

※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

請 求 書

--	--	--	--	--	--

円

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費として

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				
	1.普通 2.当座 3.その他					
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)住宅改修費として

宇部市長 様 請求者は被保険者。
_____年 月 日
(日付は記入しないでください)

請求者住所 宇部市大字西岐波111-111

請求者氏名 (署名) 宇部 花子 宇部 印

受領委任する方の口座。

金融機関	山口銀行				店舗名			東新川支店		
	金融機関コード				店舗コード					
口座	種目	口座番号								
	1.普通 2.当座 3.その他	9 8 7 6 5 4 3								
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

--	--	--	--	--	--

 円

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費として

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)住宅改修費として

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 宇部市大字西岐波111-111 _____

請求者氏名 (署名) 宇部 花子 _____ 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