

(様式第5号)

代理受領に係る介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費請求書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

先に申請しました介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費を以下のとおり請求します。
なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

請求者 (委任者)	被保険者番号													
	住所													
	氏名												印	

捨印

請求金額 円

事業者 (受任者)	住所											
	名称											印
	代表者氏名											印

捨印

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払については、下記の口座に振り込んでください。

銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張所	口座種別 預金種別	口座番号											
金融機関コード	支店コード	1 普通預金 2 当座預金 3 その他												
フリガナ														
口座名義人														

※ゆうちょ銀行に振込を希望される場合は、「記号・番号」ではなく、振込用の「店名・預金種目・口座番号」を記入してください。