（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。