

年 月 日

請 求 書

金 額								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

ただし、受領委任方式利用の居宅介護・介護予防 住宅改修費・福祉用具購入費
(分) として

上記のとおり請求いたします。

住 所 _____

債権者コード

事業所名 _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____

千 代 田 区 長 殿

介護保険 保険給付受領口座振込依頼書

千代田区長殿

_____が、受領委任払い方式利用で申請した介護保険給付金
(↑ ご利用者名を記入)

住宅改修費・福祉用具購入費の受領について、下記の口座に振り込むよう依頼
(↑ 該当する物に○)

いたします。

年 月 日

届出者

〒

住 所 _____

事業所名 _____

氏 名 _____

印 _____

口座振替依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合			本店 支店 出張所			種目	口座番号							
	金融機関コード			店舗コード			1. 普通 2. 当座 3. その他 ()								
	フリガナ														
	口座名義														