

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 _____

事業所名 _____

氏 名 _____ 印

電 話 _____

千 代 田 区 長 殿