

住宅改修申請支援費請求書

熊本市長宛

年 月 日

住 所

法 人 名

事 業 所 名

代 表 者

印

住宅改修申請支援費について、下記のとおり請求します。

また、熊本市から支払われる住宅改修申請支援費の請求を熊本市介護保険課長に委任します。

被 保 険 者 番 号										被 保 険 者 氏 名									
住宅改修着工日										住宅改修完了日									
年 月 日										年 月 日									

請 求 金 額 2, 0 0 0 円

上記の請求金額を下記の口座に振り込んでください。

口座振込 依頼欄	銀 行			本 店			種 目	口 座 番 号									
	信用金庫			支 店				1 普通預金 2 当座預金 3 その他									
	信用組合			出張所			金融機関コード		店舗コード								
	フリガナ																
	口座名義人																