

# 住宅改修申請支援費請求書

熊本市長宛

平成 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高齢介護福祉課長(同課長に事故があるときは、熊本市高齢介護福祉課長補佐)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  |  |  |  |
| 平成 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  | 平成 年 月 日 |  |  |  |

請求金額 2,000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<br>依頼欄 | 銀行<br>信用金庫<br>信用組合 | 本店<br>支店<br>出張所 | 種目     | 口座番号 |  |  |  |
|             | 金融機関コード            | 店舗コード           | 1 普通預金 |      |  |  |  |
|             |                    |                 | 2 当座預金 |      |  |  |  |
|             |                    |                 | 3 その他  |      |  |  |  |
|             | フリガナ               |                 |        |      |  |  |  |
|             | 口座名義人              |                 |        |      |  |  |  |