

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費請求書

青梅市長

殿

年 月 日

(被保険者) 住 所

氏 名

(印)

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費として、下記のとおり請求します。

請求金額

円

委 任 状

【介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費】

青梅市長

殿

委任者(被保険者)

住 所

氏 名

(印)

私は、下記の者を代理人と定め、介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費の受領に関する権限を委任します。

代理 人(受任者)

住 所

氏 名

次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。

金融機関		店舗		普通・当座	口座番号	
銀 行		本 店		フリカナ		
信 用 金 庫		支 店				
農 業 協 同 組 合		出 張 所		口座名義		