

住宅改修費の支給申請に係る意見書作成手数料請求書

年 月 日

岬町長 宛

(居宅介護支援事業者)

住 所

名 称

代表者名

書類作成担当者

電話番号

標記について、下記のとおり請求します。

記

請求金額 \_\_\_\_\_ 円

(内訳) 総件数 件

被保険者番号	被保険者名	住宅改修費支給申請日	請 求 額	※町確認欄
		年 月 日	円	
		年 月 日	円	
		年 月 日	円	
		年 月 日	円	
		年 月 日	円	

標記手数料について、下記の口座に振込みいただきますよう依頼します。

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・農協
支店名	支店
口座種別	普通・当座
口座番号	
口座名義人(カナ)	

※町処理欄

受付	伝票番号	負担行為	支出命令	確認簿