

# 介護保険住宅改修支援事業手数料請求書

令和 年 月 日

(宛先) 狭山市長

申請者 住所  
事業所名  
代表者名 ⑩

狭山市介護保険住宅改修支援事業に関する事務取扱要領の規定により、次のとおり請求します。

## 記

1. 対象年月 平成・令和 年 月分  
(いずれかに○)

2. 請求金額 \_\_\_\_\_ 円 (2,000 円 × \_\_\_\_\_ 件 + 消費税)

### 3. 請求金額の内訳

	被保険者番号	氏名	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			

### 口座振替依頼欄

債権者番号	
-------	--

\* 債権者番号を未取得の場合には、下欄に口座情報をご記入ください

振込先金融機関	本・支店名	預金種目	口座番号	預金名義人
銀行 農協 信用金庫		普通 ・ 当座		フリガナ