住宅改修理由書作成手数料請求書

年　　月分

田村市長様

下記のとおり請求します。

年　　月　　日

請求機関

指定居宅介護支援事業者番号										
事業者の所在地及び名称 代表者氏名										㊞

振込口座	金融機関 信用組合　　支店 銀行・農協 口座種別口　普通・総合・当座 座番号　No. フリガナ 口座名義人

請求種別	請求		内訳（被保険者氏名記載）
	件数	金額（円）	
介護保険 住宅改修 支援手数料 （@2,000）			
小計			
消費税及び地方消費税			
請求金額			