

介護保険住宅改修費にかかる請求書

年 月 日

大 阪 市 長

住 所

名 称

代 表 者 氏 名

(入金先と同一名義を記入すること)

事業所名称等

別添給付券（ 枚）のとおり、 ほか 名に対して住宅改修
を施工したので、その給付費の受領について、下記の金額を既に申し出ている口座に
振り込んでくださるようお願いします。

請求金額

--	--	--	--	--	--	--	--

円

(消費税を含め金額の上位に¥印してください)