

介護保険住宅改修費にかかる請求書

令和〇年〇月〇日

大 阪 市 長

住 所 大阪市都島区中野町
2-16-20

名 称 中之島工務店（株）

代表者氏名 代表取締役
中之島 一郎

事業者（本社などの振り込み先）と事業所（支店など実際に販売を行う事業所）が異なる場合については、事業所住所・名称・代表者名を記入してください。登録届出書への記載内容と差異がないようにしてください。

（入金先と同一名義を記入すること）

（事業所名称等

同 上

別添給付券（ 1 枚）のとおり、介護 花子 ほか 0 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いたします。

請求金額

¥	1	8	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---

円

（消費税を含め金額の上位に¥印してください）