別記様式（第５条関係）

天草市介護保険住宅改修支援事業手数料交付請求書

年　　月　　日

天草市長　　　　　　　様

所在地

法人の名称

代表者名　　　　　　　　　㊞

　天草市住宅改修支援事業実施要綱第５条の規定により、　　　　年　　月分を下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　円（内訳：2,000円×　　件）

(事業所名　　　　　　　　　　　　　　　)

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 | 被保険者氏名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(添付書類)　住宅改修が必要な理由書(写し)

口座振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行　　　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　　出張所  　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　　　　支所 | １　普通預金  ２　当座預金  ３　その他 |
| 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | |
| 口座名義 |  | |