

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

印

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 金庫 信用組合 農協	本店 支店 出張 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			