

様式第1号（第4条関係）

介護保険住宅改修理由書作成手数料支給請求書

年 月 日

磐田市長

住所又は所在地

事業所名

代表者名

印

請求金額 _____ 円（消費税を含む。）

磐田市介護保険住宅改修理由書作成手数料（ 月分）として、上記金額を請求します。

手数料内訳

単価	件数	合計金額
	件	円

振込先金融機関

金融機関名	銀行 信用金庫 農協	本店 支店 支所
口座種別	1. 普通預金 2. 当座預金 3. その他（ ）	
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		