

様式第5号 (第5条関係)

介護保険居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費受領委任払請求書

年 月 日

(あて先) 藤岡市長

請求者 住所
氏名

居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費を下記の口座に振り込んでください。

記

1 請求金額 金 _____ 円

2 振込口座 (福祉用具販売事業者の口座)

フリガナ	
口座名義	
金融機関名	銀行・農協 金庫・組合 本・支店 (所)
口座番号	普通 ・ 当座 No. _____