様式第３号（第７条関係）

居宅介護支援事業者等支援事業費請求書

（住宅改修理由書作成支援費）

年　　月　　日

美濃加茂市長　藤井　浩人　宛

事業者所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

事業所名称

美濃加茂市居宅介護支援事業者等支援事業費支給要綱第７条の規定により、下記のとおり請求します。

１　支援事業費の請求額　　金　　　　　　　　　　　　円

※内訳：２，０００円×　　　　　件

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

２　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先  金融機関 |  | | 銀行  農協  信用金庫  信用組合 | |  | | | | | 本店  支店  支所  出張所 | | |
| 預金種目 | 普通・当座 | 口座番号 | |  | |  |  |  |  | |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | | | | |