

住宅改修費理由書作成手数料請求書

年 月 日

中津市長 あて

所在地

 事業所名

 代表者名

下記の者について、過去に介護保険のサービス利用実績がなく、今後もサービス利用予定がないため、上記手数料を請求致します。

請求金額 金 円

内訳

	被保険者番号	被保険者名	改修事業者名	支援専門員名	備考
1					
2					
3					
4					

2,000 × 名 = 円

振込先

口座振替依頼書	金融機関名	支店名	種目
	銀行 金庫 組合 農協	本店 支店 出張所	1 普通 2 当座 3 その他()
	金融機関コード	店舗コード	口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		

検収書	検収年月日

受付印