

# 住宅改修支援事業手数料請求書

令和 年 月 日

(宛先) 流山市長

件 数	件	請求額	円
-----	---	-----	---

※ 請求額は、消費税を含めた金額を記入してください。

請求事業所	事業所番号	
	事業所名 及 び 代表者名	印
	所在地	〒
	連絡先	(                    )

※ 別紙 「住宅改修支援事業手数料請求内訳書」に、件数の内訳を記載し、利用者に交付した「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給に係る介護支援専門員等が住宅改修が必要と認められる理由書」の写しを添付してください。

口座振込 依頼欄	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協	本 店 支 店 出張所	種 目	口座番号
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金	
			2 当座預金	
			4 貯金預金	
			9 その他	
フリガナ				
口座名義人				