

宇佐市介護保険住宅改修理由書作成手数料請求書

年 月 日

宇佐市長 様

理由書作成者 印
(所属事業者名)
住 所
電話番号

介護保険住宅改修理由書作成手数料について、下記のとおり請求します。

記

- 1 請求金額 円
2 実施月 年 月分
3 実績内訳

内 訳	合 計 額
2,000 円 × 件	円

4 振込先

金融機関名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義 (カタカナ)			

宇佐市介護保険住宅改修理由書作成手数料の受領に関する権限を下記の者に委任し、上記の口座への振込を承諾します。

年 月 日

委任者(理由書作成者)

住 所

氏 名

印

受任者

住 所

事業者名

代表者名

印