

記入しないでください

代理受領に係る介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費請求書

(宛先) 高槻市長

先に申請しました介護保険居宅介護(介護予防)福祉用具購入費を以下のとおり請求します。
なお、その受領の権限を下記の事業者委任します。

	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
請求者 (委任者)	住所	高槻市桃園町2番1号									
	氏名	介護 太郎									

介護

記入しないでください

請求金額 円

事業者 (受任者)	住所	高槻市〇〇町〇〇-〇									
	名称	(株) 高槻介護									
	代表者氏名	桃園 次郎									

桃

株式会社
高槻介護
之印

桃

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払については、下記の口座に振り込んでください。

高槻	銀行 信用金庫 信用組合 農協	高槻	本店 支店 出張所	口座種別	口座番号							
金融機関コード		支店コード			1 普通預金	0	1	2	3	4	5	6
		1	2	3	2 当座預金							
					3 その他							
フリガナ		カ) タカツキカイゴダイヒョウトリシマリヤクトウエンジロウ										
口座名義人		(株) 高槻介護 代表取締役 桃園 次郎										

※ゆうちょ銀行に振込を希望される場合は、「記号・番号」ではなく、振込用の「店名・預金種別・口座番号」を記入してください。