

証拠書類編てつ表(一般用)

(平成 年度)

主 管 課 記 入 欄	主 管 課	介 護 保 险 課
	支出命令番号	

貼

付

欄

この頁に貼付できないときは裏面に貼付する。

請求書

金額

ただし 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費(受領委任払い)

被保険者番号	氏名	保険支給 決定額	備考

上記のとおり請求します。

平成 年 月 日

住 所

商号又は名称

氏 名

印

御 殿 場 市 長 様

委任状

私儀、左記の債権に係る代金受領(口座振替払)に関する
権限を _____ に委任します。

平成 年 月 日

住 所

商号又は名称

氏 名

印

御 殿 場 市 長 様

口 依 座 頼 振 替 書	振込先 金融機関		預金 種目	普通
	ふりがな			当 座
	口 座 名 義 人		口 座 番 号	

請求人と口座名義人が違うときは委任状を提出する。