年　　月　　日

須坂市住宅改修費支援事業手数料請求書兼明細書

（あて先）須坂市長

　　事業者番号

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　年　　　月に当事業所が作成した須坂市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修理由書に係る手数料を、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金　　額 | 円也 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（＠２，２００円 ×　　　　名）

次に指定する金融機関の口座へ振り込んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀　　行　　　　　　　　　　本店  信用金庫　　　　　　　　　　支店  信用組合　　　　　　　　　　出張所  労働金庫　　　　　　　　　　本所  農　　協　　　　　　　　　　支所 |
| 預金種別 | 普　通　　・　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | フリガナ |
|  |

明細は以下のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 被保険者  番号 | 被保険者  氏名 | 理由書作成者  氏名 | 理由書  作成日 | 住宅改修  着工日 | 住宅改修費支給申請月 |
| 1 |  |  |  | 月　日 | 月　日 | 月 |
| 2 |  |  |  | 月　日 | 月　日 | 月 |
| 3 |  |  |  | 月　日 | 月　日 | 月 |

添付書類　　理由書作成者の有する資格を証する書類の写し