

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に委任します。

	被保険者番号	0	0	0							
請求者 (委任者)	住 所										
	氏 名	印									

捨印

請 求 金 額

円

事業者 (受任者)	住 所										
	名 称	印									
	代表者氏名	印									

捨印

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。

銀行 信用金庫 信用組合 農協				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							
							2 当座預金							
							3 その他							
フリガナ														
口 座 名 義 人														

※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。