

様式第3号（第5条関係）（用紙　日本産業規格A4縦型）

伊豆の国市居宅介護福祉用具購入費受領委任払請求書

年 月 日

伊豆の国市長 山下 正行 様

事務所所在地

事業者名及び

印

代表者名

連 紹 先

伊豆の国市居宅介護福祉用具購入費等の支給に係る受領委任払実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり請求します。

(*1) 1円未満端数切り上げ

振込先

金融機関コード				支店コード			
金融機関名	銀行			支店名	本店		
	信金				支店		
	農協				出張所		
預金種目				口座番号			
口座名義							