

受領委任払い請求書

(住宅改修・福祉用具購入)

令和 年 月 日

北 上 市 長 様

(事業者)
住 所
事 業 所 名
代 表 者 氏 名

にかかる受領委任払い費用について、次のとおり請求します。

金 額	円
委 任 者 名 (被保険者)	
摘 要	

※ 1人につき、1枚作成すること。

(支払先口座)

銀行 金庫 組合	本 店 支 店 () 出 張 所	種 目	口 座 番 号			
金融機関コード	店舗コード	1 普 通 2 当 座 3 その他 ()				
フリガナ 口座名義						

- 注 1) 事業者の請求書は、この様式に限定するものではありません。
2) 生活保護世帯の自己負担分の請求書もこの様式を使用して構いません。