

販売完了届出書兼請求書

年 月 日

大野城市長 様

(申請者)

住所

氏名

印

(受領者)

住所

事業者名

代表者氏名

印

年 月 日 付で申請した介護保険居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入にかかる販売については、完了しましたので届け出ます。

ついては、下記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅介護 (介護予防) 福祉用具購入費を請求します。

記

1 請求金額 _____ 円

2 販売日 _____ 年 月 日

3 添付書類 領収書原本 (自己負担分)
 介護保険福祉用具購入費給付券 (被保険者の署名押印入り)

4 振込先

振込先 金融機関	銀行	支店	預金種別		口座番号				
	農協		金融機関コード	店舗コード	1 普通	2 当座			
口座名義人	(カタカナ)								