

# 請 求 書

年 月 日

江南市長

所在地  
名 称

代表者名 ⑩

(電話番号      -      -      )

金 額	円		
被保険者氏名 (申請者)		被保険者番号	
内 容	上記被保険者(申請者)の介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費		
明	介護保険対象住宅改修工事費	円	
	介護保険居宅介護(介護予防) 住宅改修費給付額	円	
細	申請者負担額	円	

上記の申請に係る給付額は、下記の口座に振り込んでください。

振 込 先	銀 行	本 店	種 目	口 座 番 号			
	信用金庫	支 店	1 普通預金				
	JA(農協)	出張所	2 当座預金				
			3 その他				
	金融機関コード	店舗コード	(フリガナ)				
			口 座 名 義 人				