

見 本

請 求 書

金 金額は記入しないで下さい。 円也

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費給付費として上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住 所 白山市白山町 1 番地

日付は記入しないでください。

氏 名 白山 太郎 印 （被保険者と同じ）

宛先）白 山 市 長

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください（希望する方に☑を入れて必要事項を記入してください）。

☒ 口座を指定する（口座の指定は公金受取口座の利用に優先します。）

チェックを入れてください。

金融機関名

名義（フリガナ）

ハク サン タ ロウ  
白 山 太 郎

（口座振替払）

白 山

銀行  
金庫  
農協

白 山

本店  
支店

当座  
普通

N o . 1 2 3 4 5 6

☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入は不用です。）

※マイナポータルで登録済みの場合のみご利用できます。

※公金受取口座を変更若しくは抹消した場合は、必ず白山市への連絡が必要です。

キリトリ線

請 求 書

金 円也

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費給付費として上記のとおり請求します。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

印

宛先）白 山 市 長

上記の給付費を下記の口座に振り込んでください（希望する方に☑を入れて必要事項を記入してください）。

☐ 口座を指定する（口座の指定は公金受取口座の利用に優先します。）

口座振込・金融機関名

名義（フリガナ）

（口座振替払）

銀行  
金庫  
農協

本店  
支店

当座  
普通

N o .

☐ 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入は不用です。）

※マイナポータルで登録済みの場合のみご利用できます。

※公金受取口座を変更若しくは抹消した場合は、必ず白山市への連絡が必要です。