

忠岡町代理受領に係る福祉用具購入費支払請求書及び口座振替依頼書

忠 岡 町 長 様

支 払 請 求 額			万	千	百	十	円

令和 年 月 日付で支給決定を受けた福祉用具購入費の支払いを請求します。なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

令和 年 月 日

住 所 忠岡町 丁目 番 号

請求者
(委任者) 氏 名 印

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

令和 年 月 日

住 所

事業者 名 称

(受任者)

代表者氏名 印

	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協		本 店 支 店 出張所	口 座 種 別	口 座 番 号							
金融機関コード			支店コード		1.普通預金							
					2.当座預金							
					3.その他							
フリガナ												
口 座 名 義												

便宜上、申請書と一緒に提出して下さい。

忠岡町代理受領に係る福祉用具購入費支払請求書及び口座振替依頼書

忠 岡 町 長 様

記入しないで下さい。

記入しないで下さい。

支 払 請 求 額			万	千	百	十	円
-----------	--	--	---	---	---	---	---

令和 年 月 日付で支給決定を受けた福祉用具購入費の支払いを請求します。なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

記入しないで下さい。

令和 年 月 日

住 所 忠岡町 丁目 番 号
請求者
(委任者) 氏 名

申請書に使用した印鑑

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

記入しないで下さい。

令和 年 月 日

住 所
事業者 名 称
(受任者)
代表者氏名

申請書に使用した印鑑

	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協		本 店 支 店 出張所	口 座 種 別	口 座 番 号							
金融機関コード			支店コード		1.普通預金							
					2.当座預金							
					3.その他							
フリガナ												
口 座 名 義												