

様式5

令和 年 月 日

飯舘村長 杉岡 誠 様

住所

氏名 ㊟

介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費請求書

このことについて、介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費を請求します。

記

1 請求金額

介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費 \_\_\_\_\_ 円  
(購入金額 ¥ \_\_\_\_\_ × \_\_\_\_\_ %)

2 支払方法

金融機関名		支店名	支店・出張所
口座番号	普通	・ 当座	
口座名義人			

購入先 :

購入品 :