

**受領委任払の記入例**

(受領委任払用)

**請 求 書**

(宛先) 箕面市長

請求金額			万	千	百	十	円
------	--	--	---	---	---	---	---

記入不要

~~年 月 日~~

被保険者名を記入

被保険者 **箕面 太郎** 様の福祉用具購入費として、上記の金額を下記の方法により請求します。

1 口座振替	住所	<b>箕面市箕面 1-2-3</b>										
	法人名(氏名)	〇〇〇〇株式会社										
	代表者名	<b>介護 太郎</b>										
振込先	金融機関名	<b>△△銀行</b>			支店名	<b>□□支店</b>		預金種別	1.普通 2.当座 3.貯蓄 4.その他 ( )			
	(カタカナ)口座名義	〇〇〇〇 <b>カブシキガイシャ</b>			口座番号	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>
2 窓口払	住所											
	氏名											

※「1口座振替」・「2窓口払」のいずれかに○印をして、住所・氏名を記入して下さい。

※請求者が法人の場合は、「1口座振替」をお願いします。