

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

被保険者名を記入

~~年 月 日~~

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	箕面市箕面 1-2-3						
	法人名(氏名)	〇〇〇〇株式会社印 印						
	代表者名	介 護 三 郎印 印						
振込先	金融機関名	△△銀行		支店名	□□支店		預金種別	①普通
	(カタカナ)口座名義	〇〇〇〇カブシキガイシャ		口座番号	3 4 5 6 7 8 9			2.当座 3.貯蓄 4.その他 ()
2 窓口払	住所							
	氏名	印						

※「1口座振替」・「2窓口払」のいずれかに○印をして下さい。また、住所・氏名をご記入のうえ、押印して下さい。

※請求者が法人の場合は、「1口座振替」をお願いします。また、法人印及び代表者印を押印して下さい。