

別記様式（第5条関係）

介護保険住宅改修支援事業手数料申請書兼請求書

年 月 日

加須市長 様

住 所 _____
事業所名 _____
代表者氏名 _____ 印
登録番号T _____

加須市介護保険住宅改修支援事業実施要綱第5条第1項の規定により、手数料の支払を次のとおり申請し、及び請求します。

1 住宅改修理由書作成月 _____ 年 _____ 月分

2 手数料の額

単 価	件 数	合 計 額
2, 0 0 0 円	件	円
	消費税額 (税率 %)	円
	総 合 計 額	円

3 申請（請求）額 _____ 円

4 添付書類
住宅改修理由書の写し