

別記様式(第5条関係)

介護保険住宅改修支援事業手数料請求書

年 月 日

加須市長 様

住 所 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____ (印)

標記の件について、次のとおり請求いたします。

1 請求金額 _____ 円

2 実施月 _____ 年 月分

3 実績内訳

単 価	件 数	合 計 額
2,000円	件	円
	消費税額	円
	総合計額	円

4 添付書類

理由書の写し