

請求書【窓口払い用】

指宿市長 殿

請求書 (償還払用)

(介護保険特別会計)

支払額	億	千	百	十	万	千	百	十	円
※ 支払額は¥処理する									

目的	支援・介護(居宅)	<input type="checkbox"/> 直接払 <input type="checkbox"/> 口座振替払
	支	銀行名: 鹿児島・南日本・鹿信金・鹿相互信金・九州労金・鹿児島県信漁連・ゆうちょ いぶすき農協 銀行・信金・労金・農協・信漁連 指宿北・山川・大成・開間・七八八・中部・南部・開間中央 支店・支所・出張所・代理店・本所・本店
		第 号 口座名義人 印
支払額		
給付率	60/100 70/100 80/100 90/100	
支給額		円

※請求者と口座名義人が違う場合は、口座名義人欄にも請求者印と同一印を押すこと

請求	住所	印
	氏名	

押印は朱肉を使って鮮明に押印したものを提出してください。不鮮明であったり、スタンプ式であった場合は再度提出していただきます。

印を
押すこと

※口座払いの場合には必要ありません。