

市川市居宅介護（介護予防）住宅改修費等に係る請求書兼委任状

市川市長

年 月 日

請求者 住所
氏名

印

※自署の場合は押印不要

市川市居宅介護（居宅予防）住宅改修費につきまして、下記のとおり請求いたします。
なお、当該交付の決定に係る給付金を下記の振込先に振り込んでください。

1. 請求額

--	--	--	--	--	--

円

※委任受領払いの場合、又は本人口座以外に振込みをご希望の場合は、下欄をご記入ください。

委任欄	住宅改修費の受領につきまして、下記受任者（事業者等）に委任いたします。 令和 年 月 日				
	委任者住所 (請求者) 委任者氏名 印 ※自署の場合は押印不要				
受任欄	受任者住所				
	受任者名 電話番号 - - 代表者名 印 (代表者名は委任受領払いの場合のみ記載)				
委任受領登録番号					