第5号様式

介護用品購入費請求書

年　　月　　日

請求額　　　　　　　　　　　　円

　介護用品購入費として上記のとおり請求します。

　御杖村長　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日(　　歳) |
| 対象者住所 | 御杖村大字　　　　　　　　　番地 | 電話　　　― |
| 購　入　品　目 | 単　価 | 数　量 | 購　入　金　額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |
| ※初 回 の み振込先 | 金融機関名 | 　 | 支店名 | 　 |
| 口座種別 | 普通・当座・その他(　　　) | 口座番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| フリガナ口座名義人 | 　 |