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 | |  | | | | | | | | | | | |