

(第2号様式)

# 請 求 書

(名古屋市介護保険住宅改修支援事業費請求書)

(宛先) 名 古 屋 市 区 長

次のとおり請求します。

年 月 日

住所 (事業者住所)

氏名 (事業者氏名)

名古屋市口座登録番号

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

(名古屋市口座登録票の番号をご記入ください)

金額 円也

但し、住宅改修理由書作成費として

請求内訳

区分	単 価	件 数	金 額
住宅改修理由書作成費	@ 2 0 0 0 円	件	円

なお、住宅改修理由書作成費の内訳として、住宅改修理由書作成確認書を添付します。