

請 求 書

金 _____ 円

ただし、令和 年 月 日に申請した福祉用具購入費用として

福祉用具名 (種目及び商品名)	製造事業者名及び 販売事業者名	購入金額	購入日
		円	令和 年 月 日
		円	令和 年 月 日
		円	令和 年 月 日

上記の金額を請求します。

令和 年 月 日

債権者住所
(サービス利用者)氏名

印

下野市長 様

振込先

銀行・金庫・農協・信用金庫			
支店・本店・支所・本所			
口座番号		種別	当座・普通
名義(カナ)			