

様式第5号（第12条関係）

柏原市代理受領に係る住宅改修費支給請求書及び口座振込依頼書

柏原市長 様

支払請求額			万	千	百	十	円
-------	--	--	---	---	---	---	---

令和 年 月 日付で支給決定を受けた住宅改修費の支給を請求します。
なお、その受領の権限を下記の事業者委任します。

令和 年 月 日

被保険者

氏 名 _____

請求者（本人・相続人代表者・法定代理人）該当する箇所に○を付けてください。

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ (印)



上記の受領の権限を受任しました。なお、私は柏原市の「介護保険代理受領事業者」の登録事業者であり、支払については「介護保険代理受領事業者登録届出書」にて指定しております口座に振り込んでください。

令和 年 月 日

住 所 _____

事業者

(受任者) 名 称 _____ (印)



代表者氏名 _____ (印) (法人)