

請求書

(市制度用)

金額	百	十	万	千	百	十	円

但し 年 月 日付け支給申請の町田市住宅改修予防給付事業・住宅設備改修給付事業費として、上記の金額を請求いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

町田市長 様

命令番号	
命令日	
支払日	
備考	

記入例 (市制度用)

記入例は切り取らずに、ご提出ください。

請求書

(市制度用)

年月日は記入しないでください。

金額	百	十	万	千	百	十	円
	¥	3	4	1	1	0	0

但し 年 月 日付け支給申請の町田市住宅改修予防給付事業・住宅設備改修給付事業費として、上記の金額を請求いた

消せるペン不能使用できません。
訂正印の使用はできません。訂正が必要な場合は、新しく作成し直してください。

年 月 日

住 所 町田市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 介護 太郎

市役所記入欄です。
記入不要です。

申請者(利用者)本人の住所、氏名が必要になります。
償還払いで利用者以外の方が給付金を受け取る場合は、受任者の住所、氏名が必要になります。

命令番号	
命令日	
支払日	
備考	