

吹田市代理受領に係る住宅改修費支払請求書及び口座振込依頼書

吹田市長 宛

支払請求額	¥	9	万	千	百	十	円
			0	0	0	0	0

金額については空欄で構いません。

住宅改修費の支払を請求します。なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

請求者には被保険者本人の住所、氏名を記載し、押印してください。(スタンプ印不可)

日付は空欄でお願いします。

年 月 日

請求者(委任者) 住所 吹田市泉町X-X-X

氏名 吹田 太郎 (印) (捨印)

事業者(受任者) 住所 吹田市泉町O-O-O

名称 株式会社 △△△ (印) (捨印)

代表者氏名 代表取締役 千里 花子 (印)

事業者には振込を受ける事業者の住所、名称、(代表者役職)、代表者氏名を記載してください。印鑑は代表者印を押印してください。

XXX	銀行 信用金庫 信用組合 農協	XXX	本店 支店 出張所	口座	口座は振込を受ける事業者の口座を記載してください。							号
金融機関コード				支店コード	(1) 普通預金	1	2	3	4	5	6	7
1	2	3	4	1	2	3	2 当座預金					
							3 その他					
フリガナ				カブシキカイシャ △△△	ダイヒョウトリシマリヤク センリハナコ							
口座名義				株式会社 △△△ 代表取締役 千里 花子								