

介護保険住宅改修費に係る請求書

年 月 日

荒川区長 殿

所 在 地

電 話 番 号

事 業 者 名 称

代 表 者 氏 名

印

別添給付券（ _____ 枚）のとおり、 _____ 他 _____ 名に対して、住宅
改修を施工したので、下記の金額を請求します。

請求金額 _____ 円