

請求書

粕屋町長 様

一金	¥	万	千	百	十	円
----	---	---	---	---	---	---

但し 福祉用具購入費補助金

上記の金額請求いたします

平成 年 月 日

住所 糟屋郡粕屋町

氏名

印

- * 氏名は対象者を記入してください。(委任の場合も対象者を記入)
- * 振込先を対象者以外にされる場合は委任状が必要です。
- * 金額欄は訂正できませんので担当者に確認後に記入してください。

委任状

代理人住所	
代理人氏名	続柄() 印
生年月日	年 月 日生 () 歳

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

平成 年 月 日

委任者住所	粕屋町
委任者氏名	印
生年月日	年 月 日生 () 歳
委任事項	福祉用具購入費補助金の振込み手続きに関すること