

# 請求書

平成 年 月 日

知立市長 殿

(被保険者)

住所

氏名

印

下記の金額を請求いたします。

金 円

但し、平成 年度高齢者等住宅改善費補助金

振込先金融機関	農協 銀行 信用金庫	店
口座番号		普通・当座
フリガナ		
口座名義		