

厚木市在宅高齢者自立支援用具購入費助成請求書

年 月 日	
(宛先) 厚 木 市 長	
債権者 住 所 厚木市	
氏 名	
1 請 求 金 額	円
2 振 込 先	銀行・農業協同組合 本 金融 店(所) 機関名 金 庫・信用組合 支
	普通・当座 口座番号
	※口座番号は右づめで御記入ください
	フリガナ
	口座名義人

委任欄

※振込先が債権者と異なる場合御記入ください

厚 木 市 長

住 所

委任者（申請者）

⑩

私は、厚木市在宅高齢者自立支援用具購入費助成金の受領に関する件を、下記の者に委任します。

住 所

受任者（振込先）

本人確認欄 (市職員記入)	
------------------	--