請　求　書

目的：介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費として

金額　　　　　　　　　　　　円

川　南　町　長　 殿

上記のとおり請求します。

令和　　　　年　　　　月　　　　日

請求者　 住所

氏名　　 印

（代筆者）　　　　　 　　　（続柄 ）