

義肢等補装具 購入 修理 費用 請求書

標準
字体

0	5	ア	カ	サ	タ	ナ	ハ	マ	ヤ	ラ	ワ
1	6	イ	キ	シ	チ	ニ	ヒ	ミ	リ	ン	
2	7	ウ	ク	ス	ツ	ヌ	フ	ム	ユ	ル	ハ
3	8	エ	ケ	セ	テ	ネ	ヘ	メ	レ	。	
4	9	オ	コ	ソ	ト	ノ	ホ	モ	ヨ	ロ	ー

○濁点、半濁点
は一文字とし
て書いてくだ
さい。
(例)

カハ

帳票種別

37530

※①管轄局 ※②委任・未支給

□□

□

3 未支給
7 義肢等補装具業者委任
8 未支給の義肢等補装具業者委任

※③受付年月日

元号 年 月 日
7 平成 □□□□□□

※④支給種目

種目 枝番
□□□□

※⑤金融機関コード

金融機関 店舗
□□□□□□

※⑥郵便局コード

□□□□□□

⑦承認番号

□□□□□□□□

⑧請求金額 金額の頭に¥マークを付けてください。

千万 百万 十万 万 千 百 十 円
□□□□□□□□

⑨自己負担額 金額の頭に¥マークを付けてください。

千万 百万 十万 万 千 百 十 円
□□□□□□□□

金融機関名

銀行・金庫
農協・漁協
信組

店舗名

本店・本所
出張所
支店・支所

口座名義人

⑩預金種別

□ 1 普通
□ 3 当座

⑪口座番号

□□□□□□□□

⑫預金通帳の記号番号：番号に空欄ができる場合は「0」を記入してください

記号 番号 (右ジメ)
| □ □ □ □ 0 □ □ □ □ □ □ □ □ |

⑬口座名義人(カタカナ)：姓と名の間は1文字あけてください

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

⑭口座名義人つづき(カタカナ)：姓と名の間は1文字あけてください

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

ゆうちょ銀行の口座の場合は、口座名義人は30文字以内で記入してください。

⑮ 義肢等補装具の名称	単価	⑯ 数量	⑰ 金額 金額の頭に¥マークを付けてください	備考
	円	□□□	千万 百万 十万 万 千 百 十 円 □□□□□□□□	

義肢等補装具の製作・修理を行った業者 _____

受取
人
情
報

⑲郵便番号

□□□□-□□□□

⑳住所

㉑名称・名前

⑳受領年月日

元号 年 月 日
7 平成 □□□□□□

委
任
状

私は、義肢等補装具製作者 _____ 平成 年 月 日
を代理人と定め、私が、請求する表記の費用につき労災保険から支給される金額の受領を委任します。

委任者の住所
(申請者)
氏名 _____

印 (記名押印または署名)

上記により義肢等補装具の費用を請求します。

⑲郵便番号

□□□□-□□□□

電話

局番

年 月 日

⑳住所

(方)

㉑氏名

印

請求人の

労働局長 殿

※印の欄は記入しないでください。(職員が記入します。)

◎折り曲げる場合には、(▲)の所を谷に折りさらに2つ折りにしてください。