

障害福祉サービス費等の請求及び受領に関する届

年 月 日 提出

青森県国民健康保険団体連合会

開設者

理事長 高 樋 憲 殿

住所

氏名

印

給付費の請求ならびに受領に関し、下記のとおり記入・捺印のうえ届出いたします。

[illegible]