様式第２号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 介護保険居宅介護（支援）住宅改修費支給申請書（受領委任払い用） |
| 　 | ふりがな被保険者氏名 | 　 | 保険者番号 | １１３４６４ | 　 |
| 　 |
| 被保険者番号 | ０ | ０ |  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 個人番号 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 〒電話番号　　　　　　　 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　） |
| 改修の内容・箇所及び規模 | 　 | 事業者 | 　 |
| 着工日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 完成日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 改修費用 | 円 |
| 　　川島町長　　様　上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（支援）住宅改修費の支給を申請します。また、上記申請に基づく住宅改修費の受領方を下記の者に委任します。　　　　　　年　　月　　日 |
| 申請者 | 住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 注意・この申請書の裏面に、領収証及び住宅改修費内訳書、完成後の状態が確認できる書類を添付してください。　　 |
|  | 事業者名代表者名 | 　 |  |
|  | 所在地 | 　　電話番号 |  |
| 　 | 振込先 | 銀行信用金庫農　　協 | 本店支店出張所 | 種　目 | 口座番号 | 　 |
| １普通預金２当座預金３その他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 金融機関コード | 店舗コード |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| ふりがな口座名義人 | 　 |
| 　 |
| 　 |