

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			保険者番号	1 1 3 4 6 4							
被保険者 氏名			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										
<p>川島町長 様</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住所 電話番号 氏名</p>											

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。

事代	業表	者者	名名										
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				
	金融機関コード			店 舗 コー ド				1 普通預金					
								2 当座預金					
								3 その他					
	ふ り が な												
	口 座 名 義 人												

