

様式第3号(第5条関係)

介護保険居宅介護(予防)住宅改修支給申請書(受領委任用)

フリガナ 被保険者氏名		承認番号	年度第号
		被保険者番号	
生年月日	年 月 日	性別	男・女
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	業者名		
	着工日	年 月 日	
	完成日	年 月 日	
改修費用	円 (※住宅改修完了後に記入)		
<p>枝幸町長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(予防)住宅改修費の支給を申請します。</p> <p>また、当該申請に基づく居宅介護(予防)住宅改修費及び給付金の受領に関する権限を下記の受取人に委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 氏名 電話番号 印</p>			
<p>枝幸町から支給される上記申請者にかかる申請内容に基づく居宅介護(予防)住宅改修費の支給の受領権限については、私が申請者からの委任を受け、受領することに同意します。</p> <p>所在地 事業者名 代表者名 印 電話番号</p>			
口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫	本店 支店	種目
	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
	口座番号		
	フリガナ		
口座名義人			

(注意)・この申請書は、住宅改修工事完了後に下記の書類等を添付して提出してください。

- ①領収書(写し可・要原本謄写証明)
- ②工事費内訳書(工事を行った箇所、内容等を明記し、材料費、施工費、諸経費等を区分したもの)
- ③完成後の状態が確認できる書類(工事箇所ごとの改修後の日付入りの写真)

(注：事前申請に添付した改修前の写真と同位置のもの)