

住宅改修費受領委任払申請書

被 保 険 者	被保険者番号		保 険 者 番 号	4	5	2	0	9	4	
	個 人 番 号		申 請 年 月 日	年		月		日		
	フリガナ		生 年 月 日		性 別					
	氏 名		年 月 日		男 ・ 女					
	住 所	電 話 番 号								
住宅の所有者			申請者との関係							
事 業 者	住 所									
	氏 名									
	電 話 番 号									
改修の内容・ 箇所及び規模		着工予定日		年		月		日		
		完成予定日		年		月		日		
改修予定費用		円								
<p>(宛先) えびの市長</p> <p>関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給について、上記の事業者に請求及び受領に関する権限を委任することの承認を得たいので、申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>申請者 氏 名 印</p> <p>電 話 番 号</p>										

注意 1 この申請書に、介護支援専門員等が作成した住宅改修が必要と認められる理由書、住宅改修に係る工事見積書、施工内容等がわかる図面及び着工前の写真を添付してください。

2 改修を行おうとする住宅の所有者が申請者でない場合は、住宅所有者の承諾書も併せて添付してください。