様式第３５号（第２３条関係）

住宅改修費支給申請書

受領委任払い

フリガナ 被保険者氏名	おたる　いちろう 小樽　一郎	申請年月日	○年　○月　○日
		被保険者番号	○○○○○○○○○○
生年月日	明・大・(昭)　○年　○月　○日	性別	(男)・女
住所	〒047-0024 小樽市花園２丁目１２番１号 電話番号 0134-32-4111		
住宅の所有者	小樽　太郎　　本人との関係（ 長男 ）		
改修の内容・箇所及び規模	トイレ内手すり取り付け 玄関内手すり取り付け 玄関内段差解消	業者名	○○工務店
		着工日	年　月　日
		完成日	年　月　日
改修費用	○○，○○○ 円		

小樽市長　　様

上記のとおり関係書類を添えて居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給を申請します。
なお、支給については、受領委任払いを希望します。

申請者　住　所　小樽市花園２丁目１２番１号　　電話番号　32－4111

氏　名　小樽　一郎　　印

※受領委任払いのため下記の記載は不要です。

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合	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	
	フリガナ 口座名義人			

様式第３号（第５条関係）

委　　任　　状

私は、下記の福祉用具販売事業者又は住宅改修施工事業者を代理人と定め、福祉用具購入費又は住宅改修費の受領を委任します。

○年　　○月　　○日

委任者住所　小樽市花園２丁目１２番１号

委任者氏名　小樽　一郎　　㊞

福祉用具販売事業者・住宅改修施工事業者(代理人)

所在地　小樽市花園２丁目１２番１号

名称　　○○　工務店

代表者　○○　○○　　㊞