

住宅改修費支給申請書

フリガナ	おたる いちろう		申請年月日	○年 ○月 ○日	
被保険者氏名	小樽 一郎		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	業 者 名	○○工務店		
	玄関内手すり取り付け	着 工 日	年 月 日		
	玄関内段差解消	完 成 日	年 月 日		
改 修 費 用	○○, ○○○ 円				
<p>小樽市長 様</p> <p>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。</p> <p>申請者 住 所 <u>小樽市花園2丁目12番1号</u> 電話番号 32-4111</p> <p>氏 名 <u>小樽 一郎</u> 印</p>					

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	おたる いちろう 小樽 一郎				