様式第35号(第23条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅改修費支給申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | フリガナ |  | | | 申請年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |  |
| 被保険者氏名 |  | | |
| 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  (着工予定日) | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 完成日  (完成予定日) | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 改修費用  (改修費用見積額) | 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。  　申請者　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号  　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 口座振込依　　頼　　欄 | * 公金受取口座を利用する（利用する場合は口座情報の記入不要） | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 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 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |