

## 住宅改修費支給申請書

フリガナ	オタル イチロウ	申請年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
被保険者氏名	小 樽 一 郎	被保険者番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
生年月日	明・ <input checked="" type="radio"/> ・昭 〇年 〇月 〇日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
住 所	〒047-0024 小樽市花園2丁目12番1号 電話番号 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	〇 〇 工 務 店
	玄関内手すり取り付け	着工日	平成 〇年 〇月 〇日
	玄関内段差解消	完成日	平成 〇年 〇月 〇日
改修費用	〇〇, 〇〇〇 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 小樽市花園2丁目12番1号 電話番号 32-4111</p> <p style="text-align: center;">氏名 小 樽 一 郎 印</p>			

口座振込 依頼欄	〇 〇 <input checked="" type="radio"/> 銀行 信用金庫 信用組合	△ △ <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 普通預金 2 当座預金 3 その他	〇〇〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	オタル イチロウ		
	口座名義人	小樽 一郎		