

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書(受領委任払い用)

フリガナ		保険者番号	2	3	2	1	7	3
被保険者氏名		被保険者番号						
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		性別	男・女				
住 所	〒 - (連絡先 - -)							
住宅の所有者	本人との関係()							
改修の内容、箇所及び規模								
着 工 日	年 月 日							
完 成 日	年 月 日							
改 修 費 用	円							
<p>江南市長</p> <p>別添のとおり関係書類を添えて住宅改修費の支給を申請します。また、当該申請に係る給付金の受領について下記の事業者委任します。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>申 請 者 (委任者) 氏 名</p> <p>(連絡先 - -)</p>								
<p>所在地</p> <p>登録事業者 名 称 (受任者)</p> <p>代表者名</p> <p>(連絡先 - -)</p>								