

記入例

申請年月日は空欄で提出してください

別記様式（第6条関係）

住宅改修理由書作成支援金請求書

年 月 日

（あて先）掛川市長

請求者は、「住宅改修が必要な理由書」を作成した事業所名（居宅名）を記載

請求者 所在地 掛川市〇〇丁目△番地
名称 〇△居宅介護支援事業所
代表者 〇〇 〇〇
電話番号

押印は必須ではありません

掛川市住宅改修理由書作成支援事業実施要項第6条第1項の規定により、次のとおり住宅改修理由書作成支援金を請求します。

金 4,400 円（令和〇年 〇月分、△月分）
（内訳） 2,000 円 × 2 件 × 1.1 = 4,400 円

事業所ごとにまとめて請求してください

対象者			介護支援専門員等の氏名	作成日
被保険者番号	氏名	種別		
0000000000	□□ 〇〇		△△ □〇	〇年〇月〇日
0000000000	△△ □□		〇□ △〇	〇年〇月〇日

上記に関する住宅改修理由書作成支援金を下記の口座に振り込んでください。

口座振込依頼欄	銀行 信用金庫 信用組合 農協	本店 支店 支所 出張所	種目	1 普通	2 当座	3 その他
			口座番号			
	金融機関コード	店舗コード				
	フリガナ					
	口座名義人	カブシキカイシャ 〇△□ ダイヒョウトリシマリヤク △□				

請求者と振込口座名義人が異なる場合には、委任状の提出をしてください

記入例

委任状

私は次の者を代理人と定め、以下の権限を委任します。

代理人 住所 掛川市〇〇丁目△番地

名称 株式会社 ○△□ 代表取締役 △□

電話

振込口座名義人の住所、名称を記載してください

記

掛川市住宅改修理由書作成支援事業における理由書作成業務に対する支援金の受領

年月日は空欄で提出してください

以上

年 月 日

委任状は、署名または押印が必要です

委任者 住所 掛川市〇〇丁目△番地

名称 ○△居宅介護支援事業所 ○○ ○○ 印

電話

請求者の住所、名称を記載してください