刈谷市住宅改修支援業務補助金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

　刈谷市長

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

代表者名

　下記のとおり申請します。

なお、交付が決定されたときは、補助金を請求しますので、下記の口座に振り込んでください。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助申請額 | | | 円 | |
| 居宅介護  （介護予防）  支援事業所 | | 所在地 |  | |
| 名　称 |  | |
| 住宅改修理由書を作成  した介護支援専門員 | | | 被保険者番号 | 被保険者氏名 |
| １ |  | |  |  |
| ２ |  | |  |  |
| ３ |  | |  |  |
| ４ |  | |  |  |
| ５ |  | |  |  |

　　振込先口座

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | | 支店等名 | 預金種別 | 口座番号 |
|  | |  |  |  |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義人 |  | | | |

※　住宅改修の完了報告日の翌月末、高齢者住宅バリアフリー化工事が必要な理由書の作成日の翌月末までに

同月申請分をとりまとめて提出してください。

※　高齢者住宅バリアフリー化工事が必要な理由書については写しを添付してください。

※　債権者登録をしている場合は申請者及び振込先口座は登録内容を記載してください。