様式第1号（第5条関係）

　　年　　月　　日

　益子町長　　様

申請事業者所在地

申請事業者名称

代 表 者 氏 名 ㊞

電 話 番 号

住宅改修支援事業に係る助成申請書

　益子町住宅改修支援事業に係る理由書作成支援費の支給について、次のとおり申請します。

　　　　　年　　月分業務内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 介護保険被保険者番号 | 介護保険被保険者氏名 | 住宅改修着工年月日 | 介護支援専門員等氏名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 | | 件×2,000円＝　　　　　　　　　円 | | |

様式第3号（第7条関係）

　　年　　月　　日

　益子町長　　様

申請事業者所在地

申請事業者名称

代 表 者 氏 名 　 ㊞

電 話 番 号

住宅改修支援事業に係る助成請求書（　　　　年　　月分）

住宅改修支援事業に係る助成を次のとおり請求します。

　　　　　年　　月分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住宅改修支援事業に係る助成 | 件　数 | 単　価 | 金　額 |
| 件 | 2,000円 | 円 |

　口座振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 支店名 | 種目 | 口座番号 | 名義（フリガナ） |
|  |  | 普通  当座 |  |  |