

介護保険 住宅改修 変更申請書

フリガナ		保 険 者 号		2	0	4	0	3	2
被保険者氏名		被 保 険 者 号							
生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日	性 別	男 ・ 女						
住 所	高 森 町 (電話番号 -)								
住宅の所有者	本人との関係 ()								
区 分	変 更 前				変 更 後				
施 工 業 者 名									
着 工 予 定 日	令和 年 月 日				令和 年 月 日				
完 成 予 定 日	令和 年 月 日				令和 年 月 日				
改修の内容・箇所及び規模	【改修内容等】 【変更を要する理由】				【改修内容等】 【変更による期待効果】				
改 修 費 用	円				円				
<p style="text-align: center;">高 森 町 長 様</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて住宅改修工事の変更を申請します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">住所</p> <p>申請者 氏名 ☎ 電話番号 -</p>									

注意) ・ この申請書に、次の書類を添付してください。

- ①変更後の工事費見積書とその詳細内訳書
- ②変更する部分の図面
- ③変更する部分の写真