

第1号様式(第5条関係)

茅ヶ崎市住宅改修支援事業助成金支給申請書

(宛先) 茅ヶ崎市長 <div style="text-align: center;"> 〒 所在地 申請者 名称 代表者氏名 </div>	年 月 日 印
次のとおり 年 月着工分 住宅改修支援事業助成金の支給を申請します。	

No.	被 保 険 者 氏 名	被 保 険 者 番 号	要介護状態区分(着工日現在)
1			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
2			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
3			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
4			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
5			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
6			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
7			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
8			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
9			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
10			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
11			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
12			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
13			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
14			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
15			要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5
合計	件	件数 × 2,000円	= 円

第2号様式(第5条関係)

住宅改修支援事業明細書

年 月着工分

事業所番号		所在地	〒
事業所名称			
		電話番号	

NO	被保険者氏名	理由書 作成者氏名	理由書 作成日	着工日	住宅改修費 事後申請日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合 計			件		