

介護保険住宅改修工事完了届

年 月 日

大紀町長 様

(申請者) 住 所

氏 名 印

年 月 日付けで申請した介護保険住宅改修工事については、下記のとおり完了したので届け出ます。

記

改修費用	円		
改修の内容・箇所 及 び 規 模			
工 事 期 間	着 工	年 月 日	
	完 了	年 月 日	

(注) 領収書及び完成写真を添付してください。

居宅介護(予防) 住宅改修費を下記の口座に振り込んで下さい。

口座振込 依頼欄	銀行 信用金庫 農協				本店 支店 出張所			種 目	口 座 番 号
	金融機関コード				店舗コード			1 普通預金 2 当座預金 3 その他	
	フリガナ								
	口座名義人								