別記第２号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　指定居宅介護支援事業者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　「荒川区介護保険住宅改修理由書作成経費助成事業実施要綱」第５条の規定に基づいて提出

した別紙「介護保険住宅改修理由書作成経費助成申請書（　　　　年　　月分）」に係る助成

金として、下記のとおり請求いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

１　金額　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |  |
| 請  求  者  の  口  座 | 銀　　行  　　　　　　　　　　　　　信用金庫  　　　　　　　　　　　　　信用組合 | | | 本　店　・　　　　　　　　支店・出張所 | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 当　座　・　普　通 | | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| （カタカナで記入） | |  | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（区担当者記入欄）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関コード |  |  |  | － |  |  |  |  |