

摂津市介護保険住宅改修理由書作成支援事業補助金交付申請書兼請求書

工事完了日以降の日付をご記入ください。
当該年度の3月1日～3月31日の期間で申請を行う際は日付を空白にしてご提出ください。

令和7年12月21日

摂津市長 様

申請者 所在地 **摂津市三島一丁目1番1号**
(請求者) 名称 **社会福祉法人 △△**
代表者 **△△ ●●●**

介護保険住宅改修理由書作成支援事業補助金の交付を受けたいので申請します。なお、交付が決定した場合は、介護保険住宅改修理由書作成支援事業補助金を次の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

- 1 補助金申請額 4,000 円 (2,000円 × 2件)
- 2 申請内訳

No.	被保険者番号	被保険者氏名	理由書作成日	理由書作成者名	工事完了日
1	000000	摂津 太郎	令和7年12月1日	三島 太郎	令和7年12月18日
2	111111	摂津 花子	令和7年12月2日	三島 花子	令和7年12月20日
3					
4					
5					

3 振込先

振込先	金融機関名	摂津 三島						本店 支店 出張所
	口座の種類	普通						当座
	口座番号	0	0	0	0	0	0	
	フリガナ	△△ ●●●						
	口座名義	△△ ●●●						