

別記様式（第4条関係）

住宅改修必要理由書作成手数料支払請求書

多治見市長

(住所)

(氏名又は名称)

※

(※)法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。
法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

下記のとおり請求します。

請求額 円（2,000円× 件）

1 内訳

被保険者番号	被保険者氏名	作成者氏名	作成資格	事前承認通知日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

2 振込先口座

振込先 金融機関名	銀行 信用金庫 農協 信用組合	店名	本店 支店 出張所
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			

- 3 添付書類（1）作成した住宅改修必要理由書の写し
- （2）住宅改修必要理由書を作成した者の資格を証する書類の写し

注意事項

住宅改修必要理由書の作成は、介護支援専門員、作業療法士、理学療法士、福祉住環境コーディネーター（2級以上）、地域包括支援センター職員、建築士のいずれかの資格等保有者が行うものです。
この請求書に、住宅改修必要理由書を作成した者の資格を証する書類の写しを添付してください。