

介護保険住宅改修・人にやさしい住宅リフォーム助成金申請取下書

安城市長

		申請年月日	令和3年 4月 1日
窓口に来た人の氏名	市役所 三郎	被保険者との続柄	施工業者
住 所	〒446-8502		
	安城市桜町18番258		
電話番号(0566) ○× - △□×○			

年 月 日付けで申請した
□介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修事前(変更)届出書
□人にやさしい住宅リフォーム助成金交付(変更)申請書
について、下記の理由により申請を取下げします。

※該当する項目にチェックを入れてください。

被保険者番号	0	0	0	0	9	9	9	9	9	9	
フリガナ	アンジョウ タロウ										
(申請者)被保険者氏名	安城 太郎					生年月日	昭和27年 3月 3日				
住 所	〒446-8501 安城市桜町18番23号										
取下げ理由	1. 死亡のため 2. 入院(入所)のため 3. その他()										

※必ず取下げ理由を記入してください！

※住宅改修費承認通知書または人にやさしい住宅リフォーム助成金交付決定通知書が届いている場合は取下書に添付してください。
※一度取下げをした後に、再度 ※添付を忘れないでください。 いただきます。
※人にやさしい住宅リフォーム助成金は、当該年度末(3月31日)までに工事が完了する必要があります。

保険者記入欄

受付者	承認通知添付	ケアマネ等への連絡	システム処理
	有 無		