平成　　年度　長岡市介護支援専門員等支援事業費補助金交付申請書

（「住宅改修が必要な理由書」の作成に対する補助金）

平成　　年　　月　　日

長岡市長　　森　民　夫　　様

申請者

住　所

名　称

代表者役職・氏名　　印

電話番号

債権者登録番号

※申請者の確認のため、長岡市への債権者登録が必要です。

（担当者名：　　電話番号：　　）

介護支援専門員等支援事業に係る補助金の交付を受けたいので、長岡市介護支援専門員等支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

目　　的	要綱第２条に定める業務について支援を受けるため		
業務を実施する居宅介護支援事業所等の名称			
交付申請額	円		
算出の基礎	介護保険住宅改修	件　×　２，０００　円	
	長岡市高齢者等住宅改造費補助金	件　×　２，０００　円	
実施期間	平成　　年　　月　　日から　平成　　年　　月　　日		
補助金振込先	金融機関名	銀行　信金 農協　信組　　店	
	口座種別	１普通　２当座	口座番号
	口座名義人		