

(様式第12号)

生活保護法による保護変更申請書

No. 100000	※ 受理年月日	年 月 日
世帯主氏名	前橋 太郎	居住地 前橋市大手町○○
変更申請理由	介護扶助の福祉用具購入費支給申請について 私は、指定業者から介護扶助に係る福祉用具を購入したいので、 下記書類を添えて申請します。 記	
	1 介護保険福祉用具購入費支給申請書(受領委任払用)	
	2 見積書	
	3 パンフレット等購入する用具の概要がわかるもの	
	4 委任状・口座振替申出書	
	上記のとおり生活保護法による保護の変更を申請します。	
令和〇年〇月〇日		
前橋市福祉事務所長 様		
住 所 前橋市大手町○○		
氏 名 前橋 太郎 (原則自筆)		

受付者	緊急・追給定例	月 日
-----	---------	-----

(様式第12号)

生活保護法による保護変更申請書

No. 100000	※ 受理年月日	年 月 日
世帯主氏名	前橋 太郎	居住地 前橋市大手町○○
変更申請理由	介護扶助の住宅改修費支給申請について	
	私は、介護扶助により住宅を改修したいので、下記書類を添えて	
	申請します。	
	記	
	1 介護保険住宅改修費支給申請書及び添付書類(写)	
	2 介護保険受領委任払い兼同意書(写)	
	3 住宅改修が必要な理由書(1の支給申請書に添付)	
4 住宅改修計画書(平面図又は写真)(1の支給申請書に添付)		
5 見積書(1の支給申請書に添付)		
6 委任状・口座振替申出書		
上記のとおり生活保護法による保護の変更を申請します。		
令和〇年〇月〇日		
前橋市福祉事務所長 様		
住 所 前橋市大手町○○		
氏 名 前橋 太郎 (原則自筆)		

受付者	緊急・追給 定例	月 日
-----	-------------	-----

委任状

令和〇年〇月〇日

(宛先) 前橋市長

委任者 住 所 前橋市大手町〇〇

名 称

氏 名 前橋 太郎

私の 介護扶助費(住宅改修費)の請求及び受領について、下記の者を代理人に
選任し、その権限を委任いたします。

記

代理人 住 所 前橋市大手町△△

名 称 株式会社 ◇◇

氏 名 代表取締役 前橋 一郎

発行責任者及び担当者

- | | | | |
|---------|-------|--------|---------------|
| ・発行責任者: | 前橋 太郎 | (電話番号) | 000-0000-0000 |
| ・担 当 者: | 前橋 太郎 | (電話番号) | 000-0000-0000 |

債 権 者 登 錄 番 号
.....
※

口 座 振 替 申 出 書

令和〇年〇月〇日

(宛先) 前橋市長

申出者 住 所 前橋市大手町△△

名 称 株式会社 ◇◇

氏 名 代表取締役 前橋 一郎

前橋市から私が支払われる 介護扶助費(住宅改修費)について下記の預金口座に振替を申し出ます。

振込先 金融機関名	○○	銀行・信用金庫 信用組合・農協	○○	本店・支店 支所・出張所
振込 口座番号	普通 当座	No.	ゆうちょ銀行の場合は、記号番号ではなく 7桁の口座番号を記入	
口座名義	フリガナ カ 株式会社	注意:団体名義の口座がなく、代表者個人の口座に振り込む場合は、委任状が必要 ※代表者以外(会計等)の名義の場合も同様		
発行責任者及び担当者	※発行責任者とは代表取締役又は、支店長や営業所長等 社内において権限の委任を受けた役職者 ※担当者とは本契約に関する事務を担当する者 ※発行責任者及び担当者は、同一人物でも可能			
・発行責任者: 前橋 一郎 ・担当者: 赤城 花子	(電話番号) 027-111-2222 (電話番号) 027-222-3333			

- (注) 1 申出者が法人、団体等の場合は、名称及び代表者の職氏名を記載してください。
2 預金口座は、本人名義のものでなければなりません。
3 振込先金融機関名等の記載にあたっては、通帳を確認のうえ、間違いないように記載してください。
4 申出者の方は、※印欄には記入しないでください。

振込先確認済 担当者押印欄	※
------------------	---