

(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 前橋市大手町〇〇	
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 前橋市大手町〇〇					
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 前橋市大手町〇〇	
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 前橋市大手町〇〇					
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

債権者登録番号
※

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

前橋市から私に支払われる 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	〇〇 銀行・信用金庫 〇〇 本店・支店 信用組合・農協 支所・出張所
振 込 口座番号	普 通 No. 当 座 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 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
発行責任者及び担当者	・発行責任者: 前橋 一郎 (電話番号) 027-111-2222 ・担 当 者: 赤城 花子 (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、間違いのないように
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	※
------------------	---