様式第2号（第4条関係）

介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費支給申請書

　　　　　年　　月分の介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費の支給について、関係書類を添付して申請します。

　　年　　月　　日

　東秩父村長　様

申請者

　　　　　事業所名

　　　　　代表者名

　介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・住宅改修費の支給及び給付金の　　受領に関する一切の権限を、上記の事業者に委任いたします。

委任者

　　　　　氏　　名