

久留米市介護保険住宅改修助成金支給申請書

年 月 日

久留米市長 殿

申請者

所在地

名称

代表者

印

電話番号

久留米市介護保険住宅改修支援事業について、下記のとおり助成金の支給を申請します。

記

1. 支給申請額

円

(内訳)

区分	件数	件数×単価2,000円
住宅改修理由書作成業務	件	円

2. 対象期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

久留米市記入欄

備考	受付