

第8号様式（第12条関係）

大和市介護保険住宅改修費受領委任払変更・中

申請書を市に提出する日

令和 ○年 ○月 ○日

大和市長 あて

被保険者 住 所 大和市下鶴間1-1-1  
氏 名 大和 太郎

令和○年○月○日付で決定を受けた大和市介護保険住宅改修費受領委任払申請について、次のとおり変更・中止したいので、大和市介護保険住宅改修費受領委任払実施要綱第12条第1項の規定により申請します。

被保険者番号	0000123456
フリガナ	ヤマト タロウ
被保険者氏名	大和 太郎
受任者 (登録事業者)	登録番号 ○-○○○○
	登録事業者 名称 株式会社 ○○○○
変更・中止の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 変更 ・ <input type="checkbox"/> 中止
変更・中止の理由	手すり設置箇所の強度不足のため
変更の内容	図面②玄関横手すり 使用部材に補強板を追加

変更する箇所と内容が特定できるように記入してください。  
既に提出している書類が変更となる場合は、変更後の書類を添付して申請してください。