

介護保険住宅改修工事変更届

年 月 日

松原市長 殿

(理由書作成者)

事業者名

氏 名

印

連絡先

先に提出しました「住宅改修の必要な理由書」につきまして、施工段階において変更が生じたので、下記のとおり届出ます。

記

1. 被保険者情報

被保険者番号	0 0 0 0 0	氏 名	
住 所			

2. 変更内容

改修箇所	内 容		金額		
1	変更前		円		
	変更後		円		
2	変更前		円		
	変更後		円		
3	変更前		円		
	変更後		円		
改修費用総額	変更前	円	→	変更後	円

3. 変更の理由及び対応

--

4. 改修内容変更の確認と同意

上記住宅改修の変更内容について説明を受け、了承しました。	
年 月 日	氏 名
	(代筆者氏名)

【注意事項】

※ この届出書に下記の書類を添えて提出してください。

- ・見積書
- ・図面
- ・写真(変更によって新たに必要となる場合のみ)

※ 必ず本市担当課へ変更内容について相談し、承認を受けた上で、この届出書を提出してください。

※ 施工につきましては、この届出書が受理されてから行って下さい。