

# 住宅改修完了報告書

年 月 日

山辺町長 様

申請者(被保険者)  
(〒 - )

住 所

氏 名

電話番号 - -

住宅の改修が完了しましたので、関係書類を添えて報告します。

保険者番号	0	6	3	0	1	6					
被保険者番号										受付番号	
フリガナ										生年月日	明治・大正・昭和
被保険者氏名											年 月 日
住 所	〒 -										
	電話番号 - -										
着工日	年 月 日			完成日			年 月 日				
施工事業者名											
総工事費											円

振 込 先	金融機関名	銀行 金庫 組合			本店 支店 出張所
	金融機関コード			店舗コード	
	預金種目	1 普通預金 2 当座預金 3 その他	口座番号		
	フリガナ				
	口座名義人				

町記入欄	<input type="checkbox"/> 未納保険料 有 ・ 無	支給対象額( )円
	<input type="checkbox"/> 給付制限( )	支給済額 ( )円
		支給決定額 ( )円