

野田市高齢者住宅改造費変更助成券				
① 助成番号	第 号	② 助成券発行年月日	年 月 日	
③ 助成対象者氏名		④ 生年月日	年 月 日	
⑤ 助成対象者住所				
⑥ 介護保険認定の状況				
⑦ 改造する場所				
⑧ 変更の内容				
⑨ 改造事業者名	⑩ 変更後の改造費用	⑪ 変更後の助成対象者が支払うべき額	⑫ 変更後の助成額	
	円	円	円	
⑬ この券の有効期限	助成対象者が業者に提示する期限	*****	改造事業者の市への請求期限	*****
上記のとおり決定する。				
年 月 日				
野田市長 ⑩				
⑭ 改造の完了した日	⑮ 助成対象者より受領した額	⑯ 受領業者名及び年月日		
年 月 日	円	年 月 日 ⑩		
⑰ 助成対象者改造終了確認印	氏名 ⑩	⑱ 検収者	職名	氏名 ⑩
⑲ その他特記事項				

注 本表は①から⑬まで及び⑱は野田市が、⑭から⑯までは改造事業者が、
⑰は助成対象者が記入すること。