

介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修工事変更届

都留市長 様

事業所名  
 (理由書作成者) 氏 名 ⑩  
 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. 変更の理由及び対応

--

2. 変更内容

No	改修箇所	変更前 (内容・金額 等)	変更後 (内容・金額 等)	備考
1				
2				
3				
改修費用総額		円	円	

3. 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。	
被保険者	改修予定住宅所有者 (本人所有の場合は不要)
年 月 日	年 月 日
氏名 ⑩	氏名 ⑩

【注意事項】

- ※ 原則、変更後の「見積書」・「計画図(図面)」・「写真(現況)」・「使用する部材のカタログ等の写し」が必要です。
- ※ 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。
- ※ 施工については、この届出書が受理されてから行ってください。
- ※ 変更の理由及び対応・変更内容について書ききれない場合は、裏面または別紙に記載してください。

----- 市 記入欄 (以下の欄には記入しないでください。) -----

事前確認申請情報			添付書類		受付印
<input type="checkbox"/> 事前審査承認日 <input type="checkbox"/> 理由書作成者 <input type="checkbox"/> 施工事業者			<input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
審 査					
課長	課長補佐	リター	担当	起案者	

上記の変更を承認してよろしいでしょうか。