

- 福祉用具購入費
 住宅改修費

支給実績開示申出書

吹田市長 宛

- 福祉用具購入費
 住宅改修費
- の支給申請のために必要ですので、下記の事業者に対し、私の
- 福祉用具購入費
 住宅改修費
- の支給実績を開示することを申し出ます。

年 月 日

申出者 (被保険者)	被保険者番号	0	0	0								
	住所	吹田市										
	氏名											
支給実績 を開示する 事業者	住所											
	電話番号											
	名称											
	代表者名											
	担当者名											

※ 福祉用具購入費、住宅改修費の□の両方もしくはどちらかにレ点をつけてください。

【以下市役所記入】

福祉用具購入費支給実績

年 月 品目
 年 月 品目
 年 月 品目

残額

住宅改修費支給実績

年 月 申請額
 年 月 申請額
 年 月 申請額

残額