

道営住宅高齢者等支援設備設置申請書

年 月 日

北海道石狩振興局長 様

住 所  
氏 名

わたしは、日常生活に必要な設備を道営住宅に設置したいので、申請します。

1 申請事由

申請住戸	団地	棟	号
申請理由			

2 介護等を要する者

氏名	年齢	生年月日	市町村の介護認定 又は障害の程度

3 設備の仕様及び設置方法

仕様	
施工方法	
費用	

注1 太枠の部分に記入してください。

〈処理欄〉

該 当 事 由	
承 認 適 否	
備考欄	原状回復制度説明 年 月 日 設置完了確認日 年 月 日

# 委任状

## 代理人（たのまれた人）

会社住所・連絡先電話番号

・住所

・電話（ ） -

会社名：

担当者：

私は、上記の者を代理人と定め、  
「（道営住宅高齢者等支援設備設置申請書）」について申請  
及び承諾書受領に関することを委任いたします。

北海道石狩振興局長 宛

（指定管理者 一般財団法人 北海道住宅管理公社 理事長）

令和 年 月 日

## 本人（たのむ人）

団地名： 団地 号棟 号室

住所：

氏名：

⑩

## 申請について

北海道営住宅内に手摺等を設置するときは、事前に北海道への申請が必要です。

上記の「道営住宅高齢者等支援設備設置申請書」を印刷し、添付書類を添えて申請してください。

介護手帳などお持ちの方が手摺等の設置する場合、上記の申請書で申請すると退去時の原状回復免除申請をすることができます。

### ※ 添付書類

1. 介護保険者証もしくは障がい手帳の写し
2. 図面（設置場所、設置位置、設置物の寸法を確認できるもの）

提出前にお問い合わせください。

お問い合わせ先

北海道住宅管理公社 維持保全課

電話 011-205-5255