

様式第1号(第7条関係)

高齢者等住宅改造費助成金交付申請書

年 月 日

新宮町長 様

申請者	住 所	新宮町		
	ふりがな 氏 名		対象者との 続 柄	
	電 話	(自宅) —	(勤務先)	—

下記のとおり、高齢者等住宅改造費助成金の交付を申請します。

なお、世帯の所得状況を確認されること及び調査のための申請家屋の立入りを承諾します。

記

ふりがな 対象者氏名		生 年 月 日	年 月 日	年 齢	歳	性 別	男・女
身体 の 状 況	要介護認定 要支援 ・ 要介護1・2・3・4・5 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 等 級 の . 級 第 種 療育手帳 <input type="checkbox"/> 有 障害の程度 知能指数 35以下・50以下						
世帯 の 状 況	対象者との続柄	氏 名	生 年 月 日	前年所得 住民税	確認欄		
	(生計中心者)		年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
改造の必要な理由及び住宅改造の内容							
住 宅 状 況	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家・アパート <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> その他()						
施 工 業 者	住 所						
	業者名			TEL			
住宅改造(予定)費用							円

(添付書類) 見積書 平面図及び改造を要する部分の写真 住宅改造承諾書