

住宅改造費助成申請書

年 月 日

阿賀野市長 様

申請者 住所 阿賀野市

氏名 ㊟

対象者との続柄

(電話 - )

次のとおり、高齢者及び障害者向け住宅改造費助成金の交付を申請します。

なお、世帯の課税状況把握のため、貴職が課税状況を調査することに同意します。

対象者	氏名	男 女	生年 月日	明大昭 年 月 日	年齢 歳
	身体 の 状 況	要 介 護 度	□要介護 ( ) □要支援 ( )		
		身体障害者手帳の 有 無	□有 ( 障害 級) □無		
	療育手帳の有無	□有(障害の程度A) □有(同B) □無			
改造の必要な理由及び住宅改造の内容					
住宅の状況	□持家 □その他 ( )				
住宅所有者					
工事見積額	円				
工事施工予定業者	氏名又は 名 称	連絡先☎ ( - - )			
	住所又は 所 在 地				
工事の場所					
工事着工及び 完成時期	着工(予定)	年 月 日			
	完成(予定)	年 月 日			
添付書類	1 工事見積書 2 工事図面 3 工事前写真				
担当記入欄	□適当 □不適當 ( )				
備考					