第1号様式(第7条関係)

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　　　□不適当（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備考 | 　 |