

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

総社市長 様

申請者 住所  
 氏名 (高齡者等との続柄) (印)  
 (電話)

高齡者及び重度身体障害者住宅改造助成事業申請書

次のとおり申請します。

対象箇所	浴室・便所・洗面所・玄関・廊下・階段・台所・居室				
高齡者等	氏名				
	生年月日	年	月	日	性別 男・女
	住所			電話	
重度身体障害者	手帳番号				
	交付年月日				
	障害者・等級				
寝たきり高齡者等	寝たきり又は準寝たきりになった時期				
	寝たきり又は準寝たきりになった原因(傷病名)				
申請者	生年月日	年	月	日	性別 男・女
工事に要する経費	円				
助成申請額	円				
整備期間	年 月 日～		年 月 日		

- 添付書類 ① 工事計画書(整備前・整備予定図面)  
 ② 工事見積書  
 ③ 家主の承諾書(借家の場合)  
 ④ 整備前写真  
 ⑤ 住宅改修指導事業の意見書

※

審査結果	

