

年 月 日

総社市長 様

申請者 住所
 氏名 (印)
 (高齢者等との続柄)
 (電話)

高齢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				
高齢者等	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 高齢者等	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	

