

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		
	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		
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	