

第1号様式(第5条関係)

高齢者住宅改修支援事業助成申請書

年 月 日

本宮市長

申請者 住所
氏名

印

次により、高齢者住宅改修支援事業助成を利用したいので申請します。

対象 高齢者	フリガナ 氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	住所	本宮市			電話番号
住宅の所有者			申請者との関係()		
申請人及び世帯の状況	氏名	生年月日	続柄	職業(勤務先)	備考
申請理由					
着工予定日	年 月 日	完成予定日	年 月 日		
改修箇所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> その他				添付書類
改修費	円				
施工業者	住所 名称 代表者				
(1)住宅改修工事設計図 (2)住宅改修工事見積書又は購入予定材料の見積書 (3)改修前の住宅状況を示す写真(日付入り) (4)改修する住宅が借家等の場合は、賃貸人等の承諾書					

なお、本申請に関して工事の対象となる住宅への立ち入り調査に同意します。