様式第１号（第２条関係）

高齢者及び障がい者住宅改造事業助成申請書

年　　月　　日

五木村長　　　　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

住宅改造に伴い助成金を受けたいので次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名　 | 生年月日 | 年　　月　　日 | 性別 |
| 住所　 | 電話番号 |  | 男・女 |
| 改造箇所 | ・居　　宅・手洗い所・浴　　室・階　　段・台　　所・玄　　関・廊　　下・そ の 他 | 板敷（寝台等利用のため）床・スロープ・手すり・便器・扉等スロープ・手すり・扉等手すり・照明・スロープ等スロープ・扉等手すり・スロープ等手すり等 |
| 施 行 年 月 日 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 助 成 申 請 額 | 円 | 施行業者 | 住所氏名 |