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 | |