

住宅整備費助成申請書

年 月 日

(あて先)村上市長

(申請者) 住所 村上市

氏名 ⑨

対象者との続柄 ()

電話

次のとおり、高齢者・障害者向け住宅整備助成金の交付を申請します。

| | | | | | | | | | |
|-------------------|-------------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| 対象者 | 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | | | | 年齢 | 歳 |
| | 身体 の 状 況 | 高齢者の自立度 | <input type="checkbox"/> 要支援 1 | <input type="checkbox"/> 要支援 2 | <input type="checkbox"/> 要介護 1 | <input type="checkbox"/> 要介護 2 | <input type="checkbox"/> 要介護 3 | <input type="checkbox"/> 要介護 4 | <input type="checkbox"/> 要介護 5 |
| | | 障害者手帳の有無 | <input type="checkbox"/> 有 (障害 級) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| | 療育手帳の有無 | <input type="checkbox"/> (障害の程度A) | | <input type="checkbox"/> (障害の程度B) | | | <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 改造の必要な理由及び住宅改造の内容 | | | | | | | | | |
| 住宅の状況 | | | | | | | | | |
| 住宅の所有者 | | | | | | | | | |
| 過去の利用 | | | | | | | | | |
| 工事施工予定業者 | 氏名又は名称 | | | | | | | | |
| | 住所又は所在地 | | 電話 | | | | | | |
| 工事の場所 | | 村上市 | | | | | | | |
| 工事着工及び完成時期 | 着工(予定) | | 年 | | 月 | | 日 | | |
| | 完成(予定) | | 年 | | 月 | | 日 | | |
| 添付書類 | | 1 工事見積書 | | 2 工事図面 | | 3 工事前写真 | | | |

上記のとおり住宅整備費助成の申請があり、審査の結果次のとおり決定してよろしいかお伺いします。

| | | | | | | | | | |
|--------|----|----|----|------|----|----|----|-------|-------|
| 決 裁 | 部長 | 課長 | 参事 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 起案 | 年 月 日 | 助成の可否 |
| | | | | | | | 決裁 | 年 月 日 | 可・否 |