様式第1号(第5条関係)

住 宅 整 備 費 助 成 申 請 書

記入例

令和元年11月 1日

(あて先)村上市長

(申請者) 住所　村上市三之町1番1号

氏名　村上 太郎　　村上

対象者との続柄 (本人)

電話　0254-53-2111

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	村上 太郎	(男)・女	生年月日	昭和40年1月1日			年齢	54 歳		
	身体の状況	高齢者の自立度	□ 要支援1	□ 要支援2	□ 要介護1	□ 要介護2	□ 要介護3	□ 要介護4	□ 要介護5		
		障害者手帳の有無	■ 有 (下肢 障害 1 級) □ 無								
		療育手帳の有無	□ (障害の程度A) □ (障害の程度B) □ 無								
改造の必要な理由及び住宅改造の内容		下肢不自由のため、玄関の段差解消、手すりの取り付け、トイレの改修が必要									
住宅の状況		持家									
住宅の所有者		村上 太郎									
過去の利用		なし									
工事施工予定業者		氏名又は名称	村上市建築								
		住所又は所在地	村上市三之町1－1－2　電話　0254-53-2112								
工事の場所		村上市三之町1番1号									
工事着工及び完成時期		着工(予定)	令和元年11月10日								
		完成(予定)	令和元年12月10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