

# 記入例

様式第1号(第7条関係)

高齢者・障害者向け住宅整備補助金交付申請書

令和〇年4月1日

(宛先)村上市長

申請者(世帯主)

〒958-0851

住所 村上市 三之町1番1号

氏名 村上 太郎

電話 〇〇-〇〇〇〇

次のとおり、村上市高齢者・障害者向け住宅整備補助事業実施要綱第7条の規定により、住宅整備補助金の交付を申請します。

|               |         |   |      |           |    |     |
|---------------|---------|---|------|-----------|----|-----|
| 対             | 氏名      | 村上 花子   | 生年月日 | 昭和 〇年1月1日 | 年齢 | 85歳 |
| 象<br>者        | 要介護度    | <input type="checkbox"/> 要支援(1・2) <input checked="" type="checkbox"/> 要介護(1・2 ③ 4・5) <input type="checkbox"/> 無 |      |           |    |     |
|               | 障害者手帳   | <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳(1級・2級) <input type="checkbox"/> 療育手帳A <input checked="" type="checkbox"/> 無    |      |           |    |     |
| 住宅の場所         |         | 村上市 三之町1番1号   |      |           |    |     |
| 工事の内容         |         | 工事の内容を記入してください。   |      |           |    |     |
| 工事が必要な理由      |         | 対象者の身体状況や住宅の状況など、工事が必要な理由をなるべく具体的に記入してください。   |      |           |    |     |
| 住宅の状況         |         | <input checked="" type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> その他( )  |      |           |    |     |
| 住宅の所有者        |         | 氏名 村上 太郎 (対象者との続柄 夫 )   |      |           |    |     |
| 過去の利用         |         | <input checked="" type="checkbox"/> 無   |      |           |    |     |
| 工事施工予定業者      | 氏名又は名称  | (株) 〇〇〇〇  |      |           |    |     |
|               | 住所又は所在地 | 村上市〇〇町〇番〇号 電話番号 〇〇-〇〇〇〇   |      |           |    |     |
| 工事の着工及び完成予定時期 | 着工予定日   | 令和 〇年 〇月 〇日   |      |           |    |     |
|               | 完成予定日   | 令和 〇年 〇月 〇日   |      |           |    |     |
| 添付書類          |         | ① 工事見積書 ② 工事図面 ③ 施工場所の着工前写真<br>4 被保護者証の写し(生活保護世帯の場合)  |      |           |    |     |

# 同意書

高齢者・障害者向け住宅整備補助事業の認定のため、住民基本台帳、固定資産台帳及び所得の状況等の調査することについて同意します。

令和 ○年 4月 1日

(宛先) 村上市長

対象者

住所 村上市三之町1番1号

氏名 村上 花子

同居家族

氏名 村上 太郎

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_