

住宅改造助成申請書

年 月 日

高砂市長様

申請者(対象者)
※対象者が18歳未満の場合は、
保護者氏名でも可

住 所 高砂市

ふりがな
氏 名

電 話 () ー

生涯にわたり自宅での生活を希望しますので、高砂市住宅改造助成事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

なお、助成決定のために必要がある場合は、所得等に関する調査を市が行うことについて承諾します。

対 象 者	ふりがな 氏 名			申請者との続柄	
	生 年 月 日	年 月 日			
	介護保険 被保険者番号		要介護(要支援) 認定区分	要支援()・要介護()	
	身体障害者 手 帳	種 級	療 育 手 帳	判 定	
第 号		第 号			
申 請 理 由					
世 帯 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	前年分の合計所得金額	備 考
	生計中心者				
	その 他 の 同 居 者				円
					円
				円	
住 宅 の 状 況	住宅の所有者			申請者との続柄	
	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅		建築年月	年 月(築 年)	

※添付書類

- 委任状(上記の申請者以外の者が申請する場合に限る。)
- 住宅改造工事計画書(様式第2号)
- 住宅改造工事実施承諾書(様式第3号)(借家等に居住している者に限る。)
- 工事費見積書(改造工事を行う箇所別の金額が確認できるもの)
- 改造工事を行う住宅の見取り図(改造工事前及び改造工事後)
- 改造工事箇所の工事前の写真(撮影日が入ったもの)
- 理由書
- 対象者の状況が確認できるもの(介護保険被保険者証の写し、身体障害者手帳等の写し)
- その他市長が必要と認める書類(生計中心者の所得及び市区町村民税・所得税課税額が確認できるもの等)

住宅改造工事計画書

改造工事を行う
住宅の所在地

高砂市

工 事 箇 所	工 事 金 額 (箇 所 別)	工 事 箇 所	工 事 金 額 (箇 所 別)
浴室・洗面所	円	便 所	円
玄 関	円	廊 下 ・ 階 段	円
居 室	円	台 所	円

※工事の内容を具体的に記入してください。

[浴室・洗面所]	
[便 所]	
[玄 関]	
[廊下・階段]	
[居 室]	
[台 所]	
施工業者	担当者名: (法人名:) 電話番号:
工事日程	着工予定日: 年 月 日 完了予定日: 年 月 日
【備 考】	