木島平村高齢者・障がい者にやさしい住宅改良促進事業補助金交付申請書

年　　月　　日

木島平村長　様

申請者　住所　木島平村大字

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象者との関係　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

木島平村高齢者・障がい者にやさしい住宅改良促進事業について、補助金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対 象 者 | 氏 名 |  | | | | | | | | 男・女 | 生年月日 | | 年　　月　　日（　　歳） | | | | |
| 住 所 | 木島平村大字 | | | | | | | | | | | | 介護度 | |  | |
| 身体障害者手帳番号 | | | | | | 県　第　　　　　号 | | | | | | 年　　月　　日交付 | | | | |
| 障害名 | |  | | | | | | | | | | | 障害等級 | | | 級 |
| 世帯の状況 | 氏名 | | | | | 続柄 | | 生年月日 | | | | 職業 | | 備考 | | | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| 現在の住宅状況 | | | | 住宅 | 1. 持ち家　２．借家 | | | | | | 住宅所有者の改修諾否 | | | | １.承諾　２．否 | | |
| 改修工事内容 | 改修場所 | | | | | | | | | | 改修内容 | | | | | | |
| １.玄関　２．居室　３．トイレ　４．浴室  ５.その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | １．スロープ取付　２．床段差の解消  ３．床材変更　　　４．手すりの取付  ５．ドア取替　　　６．便器取替  ７．その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 介護保険  改修申請  日常生活用具 | | | | | | | | 有・無 | |
| 過去の住宅改修 | | | | 有（実施年　　）・無 | | | | | | 工事予定額 | | | 円 | | | |
| 着工(予定)年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | | 完成(予定)年月日 | | | 年　　月　　日 | | | |

添付書類

1. 工事費内訳書（見積書）
2. 設計図（位置図、平面図等）
3. 整備予定箇所の写真

なお、本申請に係る必要事項確認のため、担当職員が私及び私の属する世帯の住民基本台帳及び課税台帳等税関係書類を閲覧することについて同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者