様式第１号（第５条関係）

高齢者居住環境整備助成事業助成金交付申請書

年　　月　　日

八頭町長　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

次のとおり、八頭町高齢者居住環境整備助成事業助成金の交付を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成対象経費 | 金　　　　　　　円 |
| 助成金の申請額 | 金　　　　　　　円 |
| 対象者 | 住所 | 八頭郡八頭町 |
| 氏名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 要介護（要支援）認定の状況 | 要支援・要介護　１　２　３　４　５有効期間　　　年　　月　　日～　年　　月　　日 |
| 介護者の状況 | 氏名 | 年齢 | 続柄 | 主たる介護者に○ | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宅整備の内容 | 住宅の状況 | 持家・借家・その他（　　　　　　　　　　　） |
| 整備の箇所 | 玄関・廊下・階段・居室・浴室・トイレ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 整備の内容（具体的に） |  |
| 着工予定年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 完了予定年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |

添付書類　(１)　改良工事等に要する経費の見積書（明細のわかるもの）

(２)　整備予定箇所の写真

(３)　図面

(４)　所有者の同意書（住宅が持家以外の場合のみ）

※ 高齢者居住環境整備助成事業の助成に当たり、課税状況等の把握に必要な情報並びに資料提供に関し、八頭町長に委任します。

署名　　　　　　　　　　　㊞