様式第１号（第６条関係）

　　 年度 高齢者、障がい者等住宅整備補助金交付申請書

　　年　　月　　日

　（宛先）三条市長

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者 | 住所 | 三条市 | | |
| 氏名 |  | 対象者との続柄 |  |
| 電話 |  | | |
| 勤務先 |  | | |

　　次のとおり、高齢者、障がい者等住宅整備補助金を申請します。

　　なお、世帯の収入状況を地方税法に基づく課税台帳により確認されることを承諾します。

* 氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  | | 生年月日 | 年 　月　 日 | | | | 年齢 | | | 歳 | | | | | |
| 身体の状況 | ・身障手帳　□有　□無(　　障害　級)　・療育手帳(程度　　)  ・要介護認定　□　・要支援認定　□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改造等の必要な理由及び内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅状況 | | 所有者　□本人　□その他(続柄　　　氏名　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 家族状況 | 対象者との続柄 | 氏名 | 生年月日 | | 職業・勤務先 | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
| 本　人 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　 　＜過去の住宅整備の状況＞　　　　　　　 　　 　＜資金計画＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 有　・　無　　(　　　　　年 　　月) | |  | 自己資金 | 円 |
| ＜補助金振込先＞ | | 本事業補助金 | 円 |
| 銀行・信用金庫・農協  信用組合・労働金庫 | |
| 本事業以外の補助金等(　　　　　　) | 円 |
| その他( ) | 円 |
| 本店　・　　　　　　 支店    口座番号： | |
| 普通・当座 | 口座番号 | 費用総額 | 円 |
| 口座名義（カナ）  　　　　（漢字） | |

＜工事予定期間＞

|  |  |
| --- | --- |
| 着工：　　　　年　　月　　日 ～ 完了：　　　　年　　月　　日（　　　日間） |  |

＜特記事項＞

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |