

様式第1号(第5条関係)

高齢者及び重度身体障害者(児)住宅
改造助成事業交付申請書

年 月 日

赤磐市長 様

申請者

住 所

氏 名

(対象者との続柄

印)

)

赤磐市高齢者及び重度身体障害者(児)住宅改造助成事業実施要綱第5条の規定に基づき、赤磐市高齢者及び重度身体障害者住宅改造助成金の交付を申請します。

対象者	氏名		男・女	年 月 日生
	住所	岡山県赤磐市 電話番号 — —		
	区分	要介護(1・2・3・4・5) ・ 要支援(1・2) 重度身体障害者(級) (手帳番号)		
世帯の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業
工事内容	(具体的に記入してください。)			
添付書類	見積書・配置図(改造前及び改造後)・改造前の写真			

この申請につき、私の税務関係情報の調査を行うことに同意します。

対象者

印)