

住宅改造費助成金交付申請書

年 月 日

三 田 市 長 宛

申請者	住所	
	氏名	印
	電話	

三田市高齢者等住宅改造費助成事業実施要綱第9条に基づき、住宅改造費の助成金の交付を次により申請します。

対 象 者	住 所	三田市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日生
	居宅介護 支援事業 所・者名	住所 電話 担当ケアマネージャー名
改 造 場 所	<input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> その他 ()	
住 宅 改 造 の 理 由	・住み慣れた住宅で安心して自立した生活をおくるため。 ・その他 ()	

- ◎添付資料
- 工事見積書
 - 工事承諾書 (賃貸住宅に居住している者に限る)
 - 住宅見取り図(工事前後)
 - 住宅改造工事計画書
 - 改造箇所の工事着工前写真(日付入り・手すり設置の場合は位置を記入)
 - カタログ
 - その他 ()