

# 府中町高齢者住宅改造費助成申請書

令和 年 月 日

府 中 町 長

申込者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

次のとおり、関係書類を添えて申請します。申請に係る住民基本台帳、町民税課税台帳等の調査については府中町に同意します。なお、助成される金額の受領については施工業者へ委任します。

フリガナ 助成対象者名 氏		性別 男・女	生年月日 大・昭 年 月 日
住 所	同上 【所得税課税状況(課税・非課税)】 自宅電話( _____ ) 携帯電話( _____ )		
住宅の所有者	対象者との関係( _____ )		
改修の内容 箇所及び規模	1. 手すりの取付け 2. 段差の解消 3. その他(ご記入ください)		
要支援・要介護 認定	無 ・ 有 (要支援・要介護認定がある場合は申請できません。)		

## 世帯状況(助成対象者を除く)

氏 名	続柄	生年月日	所得税課税状況
		大・昭・平・令 年 月 日	(課税・非課税)
		大・昭・平・令 年 月 日	(課税・非課税)
		大・昭・平・令 年 月 日	(課税・非課税)

## 施工業者

所 在 地	
名 称	電話( _____ )

## 【添付書類】

### ※申請時

- ・ 改造の内容の分かる図面
- ・ 施工業者の見積書
- ・ 施工前の写真
- ・ 住宅改造に関する承諾書(借家の場合)

### ※施工後(施工業者)

- ・ 請求書
- ・ 施工後の写真
- ・ 納品書(実際にかかった費用がわかるもの)