様式第1号(第7条、第9条関係)

粕屋町すみよか事業住宅改造費補助金(変更)交付申請書

年　　月　　日

粕屋町長　　　　様

下記のとおり、粕屋町すみよか事業住宅改造費補助金の(変更)交付を申請します。

なお、世帯構成者の課税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いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 粕屋町 |
| フリガナ |  |
| 氏名 | 印  　　　　　　　　　　　　　※署名の場合は捺印不要 |
|
| 生年月日 | 年　　　月　　　日　　（　　才） |
| 電話 | (　　　　)　　　　　　― |

|  |  |
| --- | --- |
| 身体の状況 | 障害者手帳　　□有　　　□無  (障害名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  療育手帳　　□有　　　□無　　　　(□A　　□B)  要介護度　　□非該当　　　□要支援　　　□要介護(　　　)  (被保険者番号　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 改造の必要な理由・住宅改造の内容 |  |
| 住宅状況 | □持家　□借家　(□町営住宅　□県営住宅　□公団　□民間) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 高齢者等との続柄 | 氏名 | | 生年月日 | 課税状況 | ※  町確認欄 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(注)　※欄は記入しないでください。

◎　過去の住宅改造補助金交付申請の状況　　有・無(有の場合　　　年　　　月)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ［資金計画］　(単位：円) | | | ［改造工事予定業者］ | |
| 資金内容 | 金額 |  | 氏名又は名称 |  |
| 自己資金 |  |
| 本補助金交付予定額 |  | 担当 |  |
| その他(　　　　　) |  | 連絡先 | TEL(　　　)　　　―  (内線　　　　) |
| 計　(工事費総額) |  |

■代行申請の場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  |  | 受付印 |  |
| 電話番号 | (　　　　)　　　　― |
| 担当者名 |  |