様式第1号（第6条関係）

障 害 者 住 宅 改 造 助 成 申 請 書

年　　月　　日

三股町長　　　　　様

申請者　住所

氏名

（電話番号　　－　　　）

下記のとおり、障害者住宅改造助成を申請します。

なお、申請に伴い世帯の所得状況を地方税法に基づく課税台帳等により確認されること及び調査のための家屋立入りを承諾します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 障害者対象 | 氏　　名 |  | 申請者との続柄 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　月　　日（満　　歳） |
| 住　　所 |  |
| 世帯の状況 | 氏　　名 | 続　柄 | 年　齢 | 職　　　　　　業 | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宅の状況 | □持家　　□借家　　□借間 |
| 改造箇所 | □居室　　□浴室　　□洗面所　　□台所　　□便所　　□玄関□階段　　□廊下　　□その他（　　　　　　　　　　　　） |

申請の理由

添付書類

1　工事見積書、改造箇所の図面及び写真（改造前）

2　世帯の中心者の前年課税額が確認できる書類

3　借家・借間の場合は、所有者の承諾書

（注）(1)　年齢は、申請時の満年齢を記入してください。

(2)　「世帯の状況」

①　対象となる障害者の方と同居している人を記入してください。

②　世帯の生計の中心となっている人の備考欄に○をつけてください。

(3)　「住宅の改造」及び「改造箇所」については、該当するものの□に印を付けてください。