

様式第1号（第6条関係）

高齢者住宅改修費助成金交付申請書

年 月 日

加須市長 様

申請者 住 所
氏 名
連絡先（電話）

加須市高齢者住宅改修費助成金交付要綱第6条第1項の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者の 生年月日	年 月 日 （ 歳）		
要介護等認定で非該当 となった年月日	年 月 日		
改修工事を行う 住宅の住所			
施 工 業 者	所在地	〒	
	名称	連絡先 （電話）	
改修工事の 内容及び理由	※具体的に記入してください。 （内容） （理由）		
改修工事の予定金額 （見積金額）	円		
改修工事の予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
市からの給付、 補助等の有無	あり（名称： ） ・ なし		

（添付書類）

- 1 住民票の写し（※）
- 2 市税等の滞納がないことを証明する書類（※）
- 3 改修工事の見積書の写し
- 4 改修する箇所の現況写真
- 5 改修する住宅の見取図
- 6 その他市長が必要と認める書類
- 7 個人情報の確認に係る同意書（様式第2号）（※）

（※）7の書類を提出する場合は、1及び2の書類の添付を省略することができます。