

狛江市長宛て

高齢者自立支援住宅改修費給付申請書

私は、狛江市高齢者自立支援住宅改修費給付事業による改修費の給付を受けたいので、狛江市高齢者自立支援住宅改修費給付事業実施要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請いたします。

記

申請者	氏名		性別		生年月日	年 月 日
	住所					
	電話	()				
要介護(要支援)認定結果	1 自立 2 要支援 (1 ・ 2) 3 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)					
改修内容	1 予防改修 (手すり・段差・床又は通路面・扉・便器・その他) 2 設備改修 (浴槽・流し又は洗面台・便器)					
施工業者	電話 ()					
工事期間(予定)	年 月 日～ 年 月 日 (日間)					
給付申請額	1 予防改修					円
	2 設備改修					円
	合計					円

私は、市が本申請に係る業務を遂行するに当たり、市が保有する自己に関する情報を市職員が閲覧することに同意します。

氏名

※添付書類

- 1 住宅改修が必要な理由書（第2号様式）
- 2 改修前・改修後の図面
- 3 見積書
- 4 住宅改修の承諾書（第3号様式）（家屋所有者が本人以外の場合のみ）