

長久手市高齢者住宅改修事業補助金交付申請書

年 月 日

長久手市長 殿

申請者 住所

氏名

印

電話

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

年度において、補助事業を実施したいので、長久手市高齢者住宅改修事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。  
また、要介護状態と課税状況（同居家族分含む。）の調査に同意します。

住宅の所在地	長久手市																			
補助金対象申請額	金 円（30万円を限度とする）																			
工事見積額	金 円																			
住宅の所有者氏名	氏名								続柄											
	氏名								続柄											
同居家族の世帯構成 生年月日 続柄 個人番号	氏名	生年月日	続柄	個人番号																
住宅改修理由																				
住宅改修の内容	手すり設置（ ） 段差解消（ ） 床材変更（ ） その他（ ）																			
住宅改修の着工及び 完了予定年月日	着工予定年月日	年 月 日																		
	完了予定年月日	年 月 日																		

添付書類：平面図、見積書、建物の所有者の承諾書（自己所有の場合は除く。）、改修前の写真、  
申請者及び世帯員全員の個人番号カード（通知カードでも可）の写し（個人番号を記入した場合）  
注意）(1) 介護保険住宅改修工事を同時に実施する場合は、工事内容を区別すること。  
(2) 個人番号を記入した場合、申請者及び世帯員全員の身元確認書類の提示をすること。

(裏面)

承 諾 書

長久手市高齢者住宅改修事業補助金交付申請にあたり、建物の改修を承諾いたします。

年 月 日

建物所有者 1 住所

氏名

印

建物所有者 2 住所

氏名

印