

年 月 日

(あて先) 亀岡市長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

亀岡市高齢者自立支援住宅改修費補助金交付申請書

次のとおり亀岡市高齢者自立支援住宅改修を実施しますので、亀岡市高齢者自立支援住宅改修費補助金交付要綱(以下「要綱」という。)第5条の規定に基づき、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。  
なお、支給の決定に際して、要綱第2条に関する調査を市が行うことに承諾します。

記

補助金申請額 円

対象者	ふりがな	生年月日	
	氏 名		
	住 所	電話番号	
住宅の所有者	住所 氏名	本人との関係 電話番号	⑩
改修の箇所			
改修の内容	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床又は通路面材料の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> その他必要な付帯する改修		
施工業者名	電話番号		改修予定費用 円
居宅介護等 支援事業者名	担当者 (介護支援専門員等)		
着工予定日	完成予定日		

\*この申請書に下記の書類を添付してください。

- ①住宅改修理由書 ②住宅改修箇所見取図及び改修前の写真 ③工事費見積書