

綾部市長 山崎善也様

申請者 住所 綾部市 番地

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

綾部市介護予防安心住まい推進事業補助金交付申請書

綾部市介護予防安心住まい推進事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

対象者	氏名		電話番号	—	
	生年月日	年 月 日 ( 歳)	性別	男・女	
住宅等の状況	建築形態	1 一戸建て 2 アパート、共同住宅等			
	所有者の状況	1 自己名義又は同居の家族名義 2 別居の家族名義 3 第三者の名義（借家、公営住宅等） 4 第三者との共有名義			
	所有者名				
<p>※ 自己名義以外の場合          上記対象者の自宅における転倒事故等を防止するため、申請内容のとおり住宅改修を行うことについて承諾します。          令和 年 月 日          住所 _____ 対象者との関係（ ）          氏名 _____ (印)</p>					

- ※添付書類 (1) 施工業者の工事見積書（明細書）  
 (2) 工事着工前の該当箇所写真  
 (3) 平面図等

同意書

綾部市介護予防安心住まい推進事業補助金の交付を申請するに当たり、私及び私の世帯の課税状況について、綾部市が確認されることについて同意します。

(世帯主又は生計中心者)

住所 綾部市 番地

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

