

様式第1号(第5条関係)

重度身体障害者住宅改造費助成事業申請書

年 月 日

御前崎市長 氏 名 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩

次のとおり、事業の申請をします。

申 請 金 額		円						
障害者氏名		男・女		生年月日		年 月 日(歳)		
身体障害者番号		静岡県第 号		交付年月日		年 月 日		
障 害 名					障 害 等 級		級	
世帯の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日		職 業	前年分所得税額	備 考	
改造の内容	住 宅 改 造 を 必要とする理由							
	改 造 個 所 改 造 内 容 等							
	所 要 経 費							
	工事着工予定年月日				工事完了予定年月日			

(注)対象経費の見積書、平面図及び改造を必要とする部分の写真を添付すること。