

様式第1号(第5条関係)

高齢者等在宅生活支援助成事業補助金交付申請書

年 月 日

上毛町長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

上毛町高齢者等在宅生活支援助成事業補助金交付規程により、次のとおり申請します。
なお、世帯の所得状況を地方税法に基づく課税台帳等により確認されること、及び調査のための申請家屋内立入りを承諾します。

対象者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日生(歳)	
	住 所	上毛町大字 番地			TEL	
世帯の状況	氏 名	続 柄	生年月日	対象者の生活・身体等の状況		
住宅改造等の箇所	<input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> その他()					
工事経費	円 (見積書の写し添付)					
申請の理由						
住まいの状況	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 借家(貸主の諾否)					
※ 確認欄	対象者は、この告示第2条 号に該当すると認められる。 <div style="text-align: right;">確認者</div>					

※ 欄は記入しないでください。