様式第１号（第６条関係）

　　　年　　　月　　　日

住 宅 改 造 工 事 [ 個 人 型 ] 助 成 申 請 書

西 宮 市 長 様 　　　　　　　　　　　　　　　　　**※太枠内をご記入ください**

申請者　　氏 名　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　㊞

〒　　　－

住 所　西宮市

電 話

西宮市人生いきいき住宅改造助成事業[個人型]による住宅改造工事助成について、次のとおり申請します。

なお、記載事項について事実に相違が無いことを誓約いたします。

また、助成申請に係る個人情報について調査されることを承諾いたします。　　**※太枠内をご記入ください**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同居世帯状況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日(歳) | 対象者 | 職業 | 名義人 |
|  | 本人 | S・H・R 　 年 　 月 日　 歳 |  |  |  |
|  |  | S・H・R 　 年 　 月 日　 歳 |  |  |  |
|  |  | S・H・R 　 年 　 月 日　 歳 |  |  |  |
|  |  | S・H・R 　 年 　 月 日　 歳 |  |  |  |
|  |  | S・H・R 　 年 　 月 日　 歳 |  |  |  |
| 助成対象工事 | 浴室・洗面所 | □ 手摺（　　本）　　□ 段差解消　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 台所 | □ 手摺（　　本）　　□ 段差解消　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 廊下・階段 | □ 手摺（　　本）　　□ 段差解消　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 便所 | □ 手摺（　　本）　　□ 段差解消　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 玄関 | □ 手摺（　　本）　　□ 段差解消　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 居室 | □ 手摺（　　本）　　□ 段差解消　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 過去に「西宮市人生いきいき住宅改造助成事業」の助成を受けましたか？　　□ 受けた　□ 受けていない |
| 世帯内に介護認定または身体障害者手帳の交付を受けた方はおられますか？　□いる　　□いない |
| この助成事業はどのようにして知りましたか？□ 市の広報誌　□市ホームページ　□工事業者 □電話でのご案内　□ その他（　　　　　　　） |
| 【添付書類チェック欄】※提出が必要な添付書類にチェックを入れてください | 現地確認　実施予定　日時 |
| □ 委任状[個人型]　※該当する場合 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| □ 住民票の写し　※世帯全員分 | 午前　午後　　　時　　　分　～ |
| □ 市民税・県民税課税証明書の写し　※収入のある方全員分 | 受付印 |
| □ 固定資産(家屋)課税台帳登録事項証明書の写し |
| □ 住宅改造工事[個人型]承諾書　※該当する場合 |
| □ 住宅改造工事[個人型]念書　※該当する場合 |
| □ 写真貼付用紙[個人型]　※工事前写真 |
| □ 業者見積書の写し |