様式第1号

大泉町高齢者住宅改修費補助事業認定申請書

年　　月　　日

大泉町長　　様

申請者　住　所
氏　名
（補助対象者との続柄　　）

大泉町高齢者住宅改修費補助金の認定を受けたいので、申請いたします。

<table>
<tr><td rowspan="4">補助対象者</td><td>住所</td><td colspan="2">大泉町</td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　　名</td><td colspan="2">生　年　月　日</td><td>年　齢</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">年　月　日</td><td>歳</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">年　月　日</td><td>歳</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2">年　月　日</td><td>歳</td></tr>
<tr><td colspan="2">改修を行う住宅の住所</td><td colspan="4">大泉町</td></tr>
<tr><td>改修内容</td><td colspan="5">1　手すりの取り付け　　4　扉の取替え
2　床段差の解消　　5　便器の取替え
3　床材の変更　　6　その他</td></tr>
<tr><td colspan="2">改修工事費</td><td colspan="4">円</td></tr>
<tr><td colspan="2">補助金額</td><td colspan="4">円</td></tr>
<tr><td colspan="2">着手予定年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">完了予定年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">添付書類</td><td colspan="4">・住宅改修工事図面　　・住宅改修費見積書</td></tr>
<tr><td colspan="6">関係職員が私及び私の世帯に係る住民基本台帳、課税台帳、介護認定状況、介護保険法による住宅改修費の支給状況、町税及び介護保険料の納付状況等の対象要件の確認に必要な事項を閲覧することに同意します。</td></tr>
</table>