

様式第1 (第5条関係)

<h2 style="margin: 0;">高齢者等住宅改善費補助金交付申請書</h2>			
知立市長		様	
住所 (申請者) 氏名 電話			
次のとおり、補助金を交付くださるよう関係書類を添えて申請します。			
補助金交付 申請額	円	改造に要 する費用	
ふりがな 対象者氏名		生年月日 (年齢)	年 月 日生 (満 歳)
対象者住所	知立市		
介護保険 の状況	判定	要支援・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5	
	負担割合	1割負担 ・ 2割負担 ・ 3割負担	
	介護保険法による住宅改修費の支給		有 (下記添付資料不要) 無 ()
過去に交付を受けた補助金の合計額		円	生活保護受給世帯等 市町村民税非課税世帯
		該当・非該当 該当・非該当	
添付書類	1 高齢者等住宅改善工事計画書 (様式第2) 2 工事施工業者の費用見積書 3 その他 ()		
参考事項			

<h3 style="margin: 0;">同意</h3>	
私は、知立市長が受給資格の確認のために、関係者の課税等に関する公簿の閲覧及び調査することについて同意します。	
氏名 ※自署の場合は押印不要	