様式第1号その2(第4条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　みよし市長　　　　様  日常生活用具給付申請書(住宅改修費給付用)  　下記により、日常生活用具の給付を申請します。  記 | | | | | | |
| 申請者  障害者が18歳未満の場合は保護者 | 氏名 |  | | 生年月日 | 年　月　日 | |
| 住所 |  | | | | |
| 電話 | ― | | | | |
| 障害児  (18歳未満の障害者) | 氏名 |  | | 申請者との続柄 | |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | | |
| 身体障害者手帳 | 市・県　第　　　　　号 | | | 年　　月　　日交付 | | |
| 障害名 | (　　種　　級) | | | | |
| 給付を希望する理由  (改修箇所) |  | | | | | |
| 現在の住まい状況 | 1　自宅  2　借家…賃貸人、所有者の承諾書が必要 | | | | | |
| 改修を行う住宅の所在地 |  | | | | | |
| 改修工事内容 | 1手すりの取付  2床材の変更  3床段差の解消 | | 4扉の取り替え  5便器の取り替え  6その他(　　　　　　　　　　) | | | |
| 備考 |  | | | | | |
| 過去の給付状況 | ・住宅改修費　　(有(助成済額　　　　　　　　　　円)・無)  ・住宅リフォーム(有(助成済額　　　　　　　　　　円)・無) | | | | | |

(注)　1　この申請をされる方で、当該年1月1日現在みよし市に住民票のない方は、前住所地の市町村が発行する対象者及びこれを扶養する者の「前年度分の市町村民税の課税額を証明する書類を添付すること。

　　　2　取扱業者の発行した見積書、改修前後の見取図及び改修前の写真を添付すること。