様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

障がい者等住宅改修費支給申請書

　みよし市長　　　　　　　　　　様

住所

電話

氏名

　障がい者等住宅改修費の支給を受けたいので、みよし市障がい者等住宅改修費支給要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

事業計画

　　　(1)　目的

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　高齢者　(要支援　　・要介護　　) | の自立した生活の維持拡大を図るため。 |
| 障害者 | 身体障害者手帳　　級　下肢・体幹・視覚 |

 　　　　　(対象者氏名　　　　　　　　　　　)

　　　(2)　事業内容

　　　　　別紙のとおり(事業計画の概要を添付すること。)

別紙

事業計画の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支給対象施設 | 所在地 | 　 |
| 所有者氏名 | 　 |
| 工事の概要 | 　 |
| 支給事業の工事完了予定日 | 　　　　　　年　　月　　日　(工期　　　日間) |
| 見積もり金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 備考 | 　 |