様式第1号(第5条関係)

小山町高齢者住宅改修費助成金交付申請書

年　　月　　日

　小山町長　様

住所

氏名

電話

　下記により小山町高齢者住宅改修費の助成を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請金額 | | 円 | | | |
| 対象者氏名 | | 男・女 | | 生年月日 | 年　　月　　日　(　　歳) |
| 住所 | |  | | | |
| 住宅所在地 | |  | | | |
| 改修の内容 | 住宅改修を必要とする理由 | |  | | |
| 改修箇所、改修内容 | |  | | |
| 所要経費 | | 円 | | |
| 工事着工予定年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 工事完了予定年月日 | | 年　　月　　日 | | |

(添付書類)

1　対象経費の見積書

2　改修予定の平面図(改修箇所を図示)

3　改修を必要とする部分の写真