

様式第1号(第4条関係)

高齢者住宅改造助成事業実施申請書

年 月 日

備前市長 様

申請者 住所

氏名

(電話番号)

住宅改造の助成を受けたいので、備前市高齢者住宅改造助成事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

対象者	氏名				
	生年月日	( 歳)	申請者と の続柄		
	要介護認定	非該当・要支援・要介護(要介護度 )			
改造箇所	1 浴室・洗面所      2 便所      3 玄関・勝手口 4 廊下・階段      5 台所      6 居室				
申請理由					
同居の親 族	氏名	続柄	年齢	介護者に○	備考