

年 月 日

玉野市高齢者住宅改造助成事業実施申請書

玉 野 市 長 殿

申請者（助成対象者）

本人署名_____

(代筆の場合のみ記入)

代筆者名_____

続 柄（該当するものに○）

家族・ケアマネージャー・住宅改造事業者
その他（ ）

玉野市高齢者住宅改造助成事業実施要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

対 象 者	フリガナ		生年月日	大・昭 年 月 日 歳		
	氏名		電話番号	() -		
	住所	玉野市		性別	男・女	
介護保険の 要介護認定 区分等	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5 認定年月日 年 月 日					
他制度助成	有（介護保険住宅改修）・無					
改 造 箇 所	浴室・洗面所・便所・玄関・廊下・階段・台所・居室					
申 請 理 由						
家屋の所有	☐ 自家 ☐ 借家 ☐ その他（ ） 該当欄に ☒					

添付書類：住宅改造工事計画書（工事前の写真及び図面）、工事見積書、
工事承諾書（借家又は公営住宅等に居住している者）、その他必要な書類