

年 月 日

(あて先)出水市長

申請者 住 所
氏 名 印
電 話

高齢者等住宅改造費助成金変更等承認申請書

年 月 日付け出 第 号で交付決定のあった高齢者等住宅改造費助成事業について次のとおり変更したいので、出水市高齢者等住宅改造費助成事業実施要綱第8条の規定により、承認されるよう申請します。

対象者	氏 名		生 年 月 日	年 月 日生(満 歳) 男・女	
	住 所	()自治会			
変更等の区分		変更 中止 廃止			
変更の内容 (変更のみ)	変更等の理由				
	改造の箇所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> その他()			
	着工予定年月日	年 月 日	竣工予定年月日	年 月 日	
	改造の内容				
介護保険の住宅改修費の支給					有・無
出水市地域生活支援事業実施要綱の規定による住宅改修費の支給					有・無
添付書類					
① 工事費見積書の写し(明細のわかるもの)(変更の場合のみ)					
② 改造箇所の図面及び写真(変更の場合のみ)					

※ 該当箇所に記入するか、又は該当する語句を○で囲んでください。