

様式第1号(第5条関係)

重度身体障害者居宅改善整備費補助金交付申請書

平成 年 月 日

毛呂山町長 あて

申請者 住所 毛呂山町大字 番地
氏名 (印)
電話

下記により重度身体障害者居宅改善整備費補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金の交付申請額 円

2 添付書類

- (1) 身体障害者手帳の写し
- (2) 工事見積書及び見取図
- (3) 重度身体障害者居宅改善整備費補助金事業計画書

重度身体障害者居宅改善整備費補助金事業計画書

		対象者氏名
居宅改造部 分		
改造工事 施 行 者	住所又は所在地 氏名又は名称 代表者 氏名 電話番号 ()	
工事期間 経費の実支出 (予定)額	着工 年 月 日・完工 年 月 日 円	
居宅改造の 効果		
支払希望 金融機関	銀行 口座番号	支店 名義人
注1 改造工事施行者の作成した工事見積書及び見取図を添付すること。 2 改造部分の工事中及び、工事完了後の写真を2部添付すること。		