

吹田市重度障害者住宅改造事業認定申請書

年 月 日

吹田市長あて

住所  
申請者 氏名  
電話  
助成対象者との続柄

重度障害者住宅改造事業の認定を下記のとおり申請します。

なお、私及び私以外の世帯の者は、この申請に係る審査のために市職員が課税内容及び介護保険法の規定による介護認定等について調査することに同意しています。

記

助成対象者	住 所	吹田市		
	氏 名	(男・女)		
	生年月日	年 月 日 ( 歳)		
	身体 of 状況			
身体障害者手帳	番 号	第 号		
	交 付	年 月 日 等級 級		
	障害名			
療育手帳	番 号	第 号		
	判 定	A B 1 B 2		
	交 付	年 月 日		
住宅の改造を必要とする理由				
事 業 内 容				
事業費見積額	円	住宅の種類	持ち家・借家	
世帯の状況	氏 名	性 別	助成対象者との続柄	生年月日
	生計中心者	男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		

※ 添付書類

- 1 住宅改造事業費の見積書の写し
- 2 住宅改造事業箇所の図面（平面図及び立面図）
- 3 生計中心者の前年分（1月から6月までの間にあつては、前々年分）の所得税の額を証する書類
- 4 家主の住宅改造事業に係る承諾書（借家の場合に限る。）