**様式第１号（第６条関係）**

**小野町高齢者住宅改修助成金交付申請書**

**年　　　月　　　日**

**小野町長　様**

**申請者　　住　所**

**氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**下記のとおり助成金の交付を願いたく、関係書類を添えて申請いたします。**

**記**

**１　補助金交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円**

**２ 内　訳**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **高齢者等** | **住　所** |  |
| **氏　名** | **（　　　年　　月　　日生　　　歳）** |
| **改修内容****※該当箇所に○を付　すこと** | **①　手すりの取り付け****②　床段差の解消****③　滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更****④　引き戸等への扉の取り替え****⑤　洋式便器等への取り替え****⑥　その他上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修****（⑥の具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **申請の理由** |  |
| **着工予定年月日** | **年　　　月　　　日** |
| **完成予定年月日** | **年　　　月　　　日** |
| **①改修費用額** | **円** |
| **②補助金申請額** | **①×９０％（上限１８万円）　　　　　　　　　　　　　　円** |

**※添付書類（任意様式による）**

**①住宅改修前の状況がわかる写真**

**②工事見積書及び改修内容がわかる図面（平面図等）**

**③当該住宅所有者の承諾書（所有者が申請者本人の場合は省略）**

|  |
| --- |
| **＜同意欄＞** **工事の対象となる住宅への立入調査に同意します。** **氏名** 印 |