

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

北谷町長様

申請者 住所

氏名

印

電話番号

北谷町高齢者住宅改修助成金交付申請書

北谷町高齢者住宅改修助成金交付要綱第5条の規定により、助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

1 申請者の資格要件

該当する□内にレ印を記入してください。

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> チェックリスト1から20までの項目のうち10項目に該当 <input type="checkbox"/> チェックリスト6から10までの項目のうち3項目に該当
<input type="checkbox"/>	介護保険法第27条第1項に規定する要介護認定を受けていない
<input type="checkbox"/>	この助成金を受けたことがない
<input type="checkbox"/>	町税及び介護保険料の滞納がない <input type="checkbox"/> 申請に関する審査のため、個人情報を取得することについて同意します

2 工事に関する事項

全体工事費	金 円 (消費税等含む)
助成対象工事費	金 円 (消費税等含む)
着工予定月日	年 月 日
完成予定月日	年 月 日
事業者名	社名及び代表者 住所
添付書類	<input type="checkbox"/> 工事見積書 <input type="checkbox"/> 工事施行箇所の写真（着手前） <input type="checkbox"/> 工事承諾書（別紙1） (改造する住宅が申請者又は同一世帯員の所有でない場合に限る。)

別紙1

年 月 日

工事承諾書

(住宅所有者)

住所

氏名

印

電話番号

私は、下記の住宅に、\_\_\_\_\_が別  
紙「北谷町高齢者住宅改修助成金交付申請書」の住宅改修を行うことを承諾致します。

記

住宅改修を行う住宅（所在地）

---