第1号様式（第7条関係）

住宅改修助成金交付申請書

平成　　年　　月　　日

（あて先）長崎市長

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　次のとおり長崎市高齢者・重度身体障害者住宅改修助成金の交付を申請いたします。

<添付書類>①住宅改修工事見積書、②住宅改修前後の図面、③住宅改修着工前の写真、④就労している又は収入のある世帯員の所得課税証明書及び市税完納証明書（該当者のみ）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | | | | | | | | 明･大･昭　　年　　月　　日生 | | |
| 対象者  氏　名 |  | | | | | | | | | | | | 住所 |  | |
| 助成年度 | 平成　　　　年度 | | | | | | | | | | | | 名称 | 高齢者・重度身体障害者向け住宅改修工事 | |
| 工事見積額 | 円（消費税含む。） | | | | | | | | | | | | | | |
| 助成申請額 | 円 | | | | | | | | | | | | | | |
| 工事予定日 | 平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 住宅の種別 | □持家　　　□借家（□民間　□市営　□県営　□その他）　　□その他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 改造箇所 | □玄関　□廊下　□階段　□居室　□台所　□浴室　□便所　□洗面所　□その他 | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯の状況  (対象者を含む。) | 氏　　　名 | | | | | | | | | | | | 続柄 | 生 年 月 日 | 本申請における決定にあたり、住民税の課税状況及び完納状況について確認することに同意します。 |
| 個人番号 | | | | | | | | | | | |
| ㊞ | | | | | | | | | | | |  | 明・大・昭・平   * ・ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ㊞ | | | | | | | | | | | |  | 明・大・昭・平   * ・ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ㊞ | | | | | | | | | | | |  | 明・大・昭・平   * ・ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ㊞ | | | | | | | | | | | |  | 明・大・昭・平   * ・ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※対象者との続柄を記入して下さい。※世帯全員の同意（記名・押印）が必要です。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 賃借人(申請者)の住宅改修を承諾いたします。  また、賃貸人と賃借人との間に問題が生じた場合、両者で誠意をもって解決することとし、長崎市に一切の責任を問いません。  平成　　年　　月　　日　　賃貸人　住所  氏名　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | | | | | | | | | | | |