別記第１号様式（第６条第１項関係）

白井市身体障害者住宅改造費助成申請書

年月日

　　（宛先）白井市長

住所

ふりがな

申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号

　身体障害者住宅改造費の助成を受けたいので、白井市身体障害者住宅改造費助成に関する規則第６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身体障害者 | 住所 | |  | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | 申請者との続柄 | | | | |  | | |
| 個人番号 | |  | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日生 | | | | | | | | 年齢 | | | 歳 |
| 身体障害者手帳 | | | 有　・　無 | | | | 程度等級 | | | 第　　　　種　　　　級 | | | |
| 障害名 | | |  | | | | | | | | | | |
| 住宅所有の状況 | | | １　持家　　２　借家　　３　アパート | | | | | | | | | | |
| 改造場所 | | １　居室　２　浴室　３　洗面所　４　便所　５　台所  ６　廊下　７　階段　８　玄関　９　その他 | | | | | | | | | | | | |
| 改造理由 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 世帯の状況 | 氏名 | | | | 続柄 | 性別 | | | 年齢 | 職業 | | | 備考 | |
|  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |
|  | | | |  |  | | |  |  | | |  | |

　添付書類

　　１　改造計画書

　　２　生計中心者の前年度分の市民税課税証明書

　　３　家屋所有者の住宅改造承諾書