

様式第1号（第5条関係）

鶴ヶ島市重度身体障害者居宅改善整備費補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）鶴ヶ島市長

申請者 住 所 鶴ヶ島市
氏 名
電 話（ ）

㊞

鶴ヶ島市重度身体障害者居宅改善整備費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり添付書類を添えて申請します。

記

申請金額	円			
身体障害者 住所氏名	住所			
	氏名	生年月日	明・大・昭・平	年 月 日
身体障害者手帳	第 号		昭・平	年 月 日交付
	障害名		等級	級
改善整備の内容				
補助事業の実施 期間（予定）	平成 年 月 日～平成 年 月 日			
改善工事施工者 （予定）	住所			
	氏名			
居住家屋	1 持家	改善工事に対する家主の承諾		
	2 借家	氏名	㊞	
添付書類	見積書 見取図			