

様式第1号 (第5条関係)

年 月 日

(あて先)

新宮市長

住所

申請者

氏 名

高齡者手すり設置事業補助金交付申請書

手すりを設置したいので、高齢者手すり設置事業補助金交付要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1	設置の対象となる住宅の所在地	新宮市
2	住宅及び手すり設置場所の所有者	1 本人 2 その他（ ）
3	対象工事費用	金 円
4	補助金交付申請額	金 円
5	着工予定日	年 月 日
6	完成予定日	年 月 日
7	他の助成制度の利用	1 利用していない 2 利用している（ ）
8	添付書類	1 本人及び世帯全員の前年分市民税課税額を証明する書類 2 対象となる工事の見積書 3 設置場所の見取り図 4 申請者と所有者が異なる場合は、所有者の承諾書 5 その他（ ）

新宮市確認欄

介護保険非対象の確認	同住宅での過去の実施	備考
月 日確認 確認者氏名	1 ある 過去の補助対象総額 2 なし	