

(別記様式第1号)

高齢者向け住宅リフォーム助成申請書

(宛先)
新潟市長

年 月 日

申 請 者	住 所	新潟市		
	ふりがな 氏 名		対 象 者 との続柄	
	電 話	—		

下記のとおり、高齢者向け住宅リフォーム助成金の支給を申請します。

なお、私の世帯の住民登録資料及び税務資料、生活保護の受給状況について確認されることを承諾します。

記

対 象 者	ふりがな 氏 名						生年 月 日	年 月 日			年 齢	歳
	身 体 の 状 況	要介護度等 <input type="checkbox"/> 要介護 () <input type="checkbox"/> 要支援										
	個人番号											
改造の必要な理由及び住宅改造の内容												
住 宅 状 況		所有者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族(続柄 氏名) <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 公営住宅										
家 族 状 況	対象者との続柄	氏 名		生 年 月 日			※市確認欄					
	本 人											

(注1) ※欄は記入しないでください。

[過去の住宅リフォーム助成の状況]

無 ・ 有 (年 月)

[リフォーム工事予定業者]

氏名または 名 称	
住所または 所 在 地	
連 絡 先	担当 Tel () — 内線

[資金計画]

計 画	※
自己資金	
本助成金	
住宅改修費の併用	
そ の 他 ()	

(注2) ※欄は該当するものすべてに
○印を記入してください。