

(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。