

様式第1号(第6条関係)

重度身体障がい者住宅改造費助成申請書

年 月 日

南越前町長 様

申請者 住所

氏名 \_\_\_\_\_

1 対象者(当該身体障がい者)氏名					
手帳番号	第 号	生年月日	年 月 日( 歳)		
等 級	種 級	障 害 名			
2 世帯員の状況					
続柄	氏 名	年 齢	職 業	月 収	備 考

3 住居の状況

自 宅・アパート(鉄筋・木造)・借 家

4 改造箇所

住居の平面図	改造箇所の略図		
	工事施工年月日	年	月 日
	工事予定年月日	年	月 日

5 改造に要する経費(施工業者の見積書を添付のこと。)

総経費	円		
施工業者	住所		
	氏名		

6 資金計画(区分に自己資金、借入制度等を明示する。)

区 分	金 額	摘 要
	円	

7 身体障害者福祉相談員の意見(住宅を特殊構造にする必要性について記入)

身体障害者福祉相談員
------------

\*添付書類 住民票謄本、身体障害者手帳の写し