

（表面）

住宅改修費給付申請書

年 月 日

尾道市福祉事務所長 様

（申請者）

住 所 尾道市

氏 名

対象者との続柄 （ ）

電 話 — —

次のとおり住宅改修費の給付を申請します。

住宅改修費の支給の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他資料について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対象者	住 所	尾道市			☐ 申請者に同じ
	名 前	(個人番号：)			
	生年月日				
☐ 身障 ☐ 難病	手帳番号	県 第 号			
	交付年月日	年 月 日			
	障害名		障害等級	級	
給付を希望する理由					
改修を行う住宅の住所		尾道市			
改修工事内容	区 分		居宅生活動作補助用具		
	1 手すりの取付け	2 床段差の解消	1 便器		
	3 床材の変更	4 扉の取替え	2 手すり		
	5 便器の取替え		3 スロープ		
	6 その他 ()		4 その他 ()		
該当する所得区分		生活保護 ・ 低所得 ・ 一般 ・ 一定所得以上			
希望する業者					
備 考					