

第2号様式（第6条関係）

高齢者等住宅改修費変更交付申請書

年 月 日

知 多 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

先に提出している高齢者等住宅改修費交付申請書の内容を、次のとおり変更します。なお、交付決定に必要な課税関係書類の閲覧を知多市長に委任します。

対 象 者	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所	知多市		
	要介護度又は 障害の程度	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5	() 機能障害 種 級
世帯 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	市民税課税状況
				課税・非課税
改修場所	<input type="checkbox"/> 玄関・廊下 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 風呂・洗面所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> その他 ()			
改修工事費	円			
事業者名	電話 () -			
変更内容				

添付書類

- (1) 改修前の写真（改修場所ごとに撮影日を明示したもの）
- (2) 改修計画図面（改修前後）
- (3) 工事費見積書
- (4) 住宅所有者の承諾書（所有者が同一世帯の親族以外るとき）