様式第１号（第５条関係）

障害者住宅設備改良助成金交付申請書

平成　　年　　月　　日

（提出先）小田原市長

（申請者）　住　所　小田原市

氏　名　　㊞

障害者との続柄

次のとおり申請します。

障害者	住　所	小田原市	
	フリガナ		生　年　月　日
	氏　名		昭和 平成　　年　　月　　日
	障害名・等級		
	世帯構成		
工事等の区分		1　住宅設備改良工事（□浴室　□便所　□玄関　□台所　□その他） 2　天井走行式移動リフトの設置 3　環境制御装置の設置	

工事等の区分	工事等に要する経費 ①	助成限度額 ②	基本額 ①又は②のいずれか少ない方 ③	自己負担額 ④	助成申請額 (③－④) ⑤
1	円	800,000円	円	円	円
2	円	1,000,000円	円	円	円
3	円	600,000円	円	円	円
助成申請額の合計					円

添付書類

(1) 住宅設備改良計画書

(2) 自己負担額を認定するための書類

(3) 家主の承諾書（改良する住宅が借家等である場合）