

様式第2号(第7条関係)

高齢者住宅小規模改造事業実績報告書

令和 年 月 日

高島市長

住所
申請者 氏名

下記のとおり、高齢者住宅小規模改造事業を実施しましたので報告します。

申請額		円	受付番号	
改造経費		円	寝たきりのランク	
申請者の状況	氏名		身障手帳の有・無	有・無 障害名() 等級(級)
	生年月日	年 月 日 (満 歳)		
住宅改造の内容	改造場所		過去の助成の有・無	有・無 助成を受けた額 (千円)
	改造の内容			
	着工した年月日	令和 年 月 日	在宅重度障害者住宅改造費の受給予定	有・無
竣工した年月日	令和 年 月 日			

- (注) 1 改造経費の請求書および改造内容の分かる写真を添付のこと。
2 申請者は、——線内を必ず記入のこと。
3 受付番号および寝たきりのランクは、市で記入のこと。