様式第 1 (第 5 条関係)

岩倉市高齢者住宅改善費助成申請書

岩倉市長 殿

申請者 住 所
氏 名

(対象者との続柄)

(電話番号)

次のとおり住宅改善の助成を申請します。

改善を必要とする者の状況	氏 名	男・女	生年月日	年 月 日	
	住 所	岩倉市			
	高齢者の状況				
	使用補装具等				
		氏 名	続柄	生年月日	職 業
家 族					
改善内容等					
工事予定年月日	年 月 日				

- 添付書類 (1) 住宅改善に係る契約書又は請書の写し及び見積書の写し
(2) 改善前及び改善後の見取図

様式第2（第5条関係）

所 有 者 承 諾 書

年 月 日

様

（貸主）住 所
氏 名

私の所有する下記の物件について、貸主が岩倉市高齢者住宅費改善助成事業に係る改善をすることを承諾します。

記

1 家屋所在地、名称及び部屋番号

2 借主 住 所

氏 名

様式第 4 (第 6 条関係)

岩倉市高齢者住宅改善費助成事業完了報告書

岩倉市長 殿

報告者 住 所

氏 名

次のとおり住宅改善を完了しましたので報告します。

対象者	氏 名			
	住 所			
	高齢者等			
改善内容				
	経費	円	助成決定額	円
	工期	年 月 日	～	年 月 日

- 添付書類 (1) 住宅改善に係る支払い証拠書類の写し
(2) 改善前及び改善後の写真
(3) 請求書 (様式第 5)

様式第 5 (第 6 条関係)

請 求 書

金 円

ただし、岩倉市高齢者住宅改善費助成金として、上記のとおり請求します。

年 月 日

岩倉市長 殿

請求者 住 所

氏 名

受取人 住 所

氏 名

(法人の場合は、所在地、事業所の名称、代表者氏名
及び岩倉市受領委任払い取扱事業者番号)

支払希望金融機関名	口座種目	口座番号	フリガナ 名 義 人

様式第6（第6条関係）

委 任 状

年 月 日

岩倉市長 殿

住 所

氏 名

岩倉市高齢者住宅改善費助成金の受領に関する権限を下記の受取人に委任します。

岩倉市受領委任払い取扱事業者番号	
所在地	
事業所の名称	
代表者氏名	