様式第１号（要綱第７条関係）

**補助金交付申請書**

平成　　　年　　　月　　　日

神戸市長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者**  | フリガナ | 年齢　満　　　歳 |
| 氏名印  |
| 住所（〒　　　－　　　　）神戸市　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号　 |

神戸市バリアフリー住宅改修補助事業の補助金の交付を受けたいので、補助金交付要綱を順守し、下記のとおり申請します。

１．過年度の交付状況（※以前に神戸市バリアフリー住宅改修補助事業を利用し、補助を受けた方）

|  |  |
| --- | --- |
| （1）交付の有無 | □有　　□無 |

２．補助対象住宅

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 神戸市　　　　　 区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所有関係 | □持家□借家（様式第４号により、所有者から住宅改修に係る承諾を得ています） |
| 建築年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月頃　竣工　　　　□不明 |

３．施工業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名称 | 　 | □本店　□支店または営業所（　　　　　　　　　　　支店・営業所） |
| 所在地 | 神戸市　　　　　　　区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 |  | 担当者名 |  |
| 資本金 | 　円　 | 従業員の数 | 　人　 |
| 業　　種 | □建設業・その他の業種　 □卸売業　 □サービス業　 □小売業 |

４．総工事費及び対象工事費

|  |  |
| --- | --- |
| 対象工事費を含む総工事費（税込） | 円 |

1/2

５．補助事業（※既設の取替えは対象外）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事箇所 | 工事内容 | （工事前） | （工事後） | 　　 |
| □浴室　 | □手すりの取り付け※２ | 箇所 → | 箇所　 |  |
| □段差解消※３ | cm → cmcm → cm |
| □脱衣室（洗面所） | □手すりの取り付け | 箇所 → | 箇所　 |  |
| □段差解消※３ | cm → 　 cmcm → 　 cm |  |
| □便所 | □手すりの取り付け | 　　箇所 → | 　箇所 | 　 |
| □段差解消※３ | cm → 　 cmcm → 　 cm |  |
| □廊下 | □手すりの取り付け | 　　箇所 → | 　箇所 |  |
| □段差解消※３ | cm → 　 cmcm → 　cm |  |
| □階段 | □手すりの取り付け | 　　箇所 → | 　箇所 |   |
| □滑り止めの取り付け | （仕様） |   |
| □玄関※１ | □手すりの取り付け | 　箇所 → | 箇所 |   |
| □段差解消※４ | cm → 　cmcm → 　cm |  |

※１：道路から玄関までの通路・階段を含む。

※２：上限3箇所までを対象とする。

※３：すり付け板を除く。

※４：踏み台で対応する場合は固定すること。

2/2

様式第２号（第７条関係）

**工事予定箇所の写真**

平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** | 氏名 |

 ●写真番号

|  |
| --- |
|  |

（※見取り図に番号を示すこと）

●工事箇所

　□浴室

写真貼付欄

□脱衣室（洗面所）

　□便所

　□廊下

□階段

□玄関

 ●工事内容

　□手すりの取り付け

（取り付け位置を示すこと）

　□段差解消

　（メジャーをあてて撮ること）

　□滑り止めの取り付け

 ●写真番号

|  |
| --- |
|  |

（※見取り図に番号を示すこと）

 ●工事箇所

　□浴室

□脱衣室（洗面所）

　□便所

写真貼付欄

　□廊下

□階段

□玄関

 ●工事内容

　□手すりの取り付け

（取り付け位置を示すこと）

　□段差解消

　（メジャーをあてて撮ること）

　□滑り止めの取り付け

様式第３号（要綱第７条関係）

**事務代行届**

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者** | 氏名印  |

神戸市バリアフリー住宅改修補助事業の補助金に関する申請事務の手続きを以下のものに代行させますので届け出します。

　なお、代行者が行う申請事務の手続きについて、異議申し立てを行いません。

記

１．事務の代行を受けるもの

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 氏名（法人名） |  |
| 　　　（担当者名） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　 |
| 電話番号 |  |

様式第４号（要綱第７条関係）

**住宅改修に係る承諾書**

**（借家にお住まいの方のみ提出）**

平成　　年　　月　　日

（申請者）

氏　名

私は、上記の者が神戸市バリアフリー住宅改修補助事業に基づき、私所有の下記の建物について、

住宅改修を行うことを承諾します。

（建物所有者）

住　所

氏　名

印

（法人名）

（建物）

　　住　所