

第1号様式（第5条関係）

補助金交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 上越市長

申請者 住所 上越市  
氏名 \_\_\_\_\_ ㊟  
電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり補助金の交付を申請します。

対象者	氏名				生年月日	年 月 日		
	個人番号							
	要介護（支援）認定	<input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 要支援		被保険者番号				
	身体障害者手帳	級		手帳番号				
	療育手帳	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B		手帳番号				
世帯員 (対象者を除く。)	氏名	対象者との続柄	年齢	個人番号				
補助事業の目的及び内容	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障害者 向け住宅リフォーム補助事業 <input type="checkbox"/> 改造 ( ) <input type="checkbox"/> 設置 ( )							
事業費	収 入			支 出				
	区 分	金 額	区 分	金 額	説 明			
	市 補 助 金	円		円				
	計		計					
交付を受けようとする補助金の額				補助事業の完了予定期日	令和 年 月 日			
同 算 出 基 礎								
そ の 他	見積書、図面等を添付							

(上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約)

- (1) 住宅リフォームにより暴力団に対し利益を供与することはありません。  
 (2) (1)に反する場合は、この申請を却下され、補助金の交付の決定を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。  
 上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)

(交付・不交付の決定)

※ 補助金の名称	上越市高齢者及び障害者向け住宅リフォーム補助金	※ 交付決定額	円
※ 交付条件等	・ 交付時期及び金額 ・ 不交付の場合 その理由 ・ 補助金決定の経過 ・ 交付条件 別添 補助金交付決定通知書のとおり	※	支 出 科 目
			・
		※	予 算 額
			千円

※欄は、記載しないでください。

(宛先) 上越市長

(高齢者支援課)

## 所得税等調査承諾書

高齢者福祉サービスの申請にかかる利用料等の決定について私の世帯全員の所得  
税等課税資料を閲覧（確認）することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所 上越市

氏 名 ⑩