

補助金交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

神戸市長 あて

申請者	フリガナ コウベ タロウ	年齢
	氏名 神戸 太郎	満 70 歳
	住所（〒 650 - 8570 ） 神戸市 中央 区 加納町6丁目5番	押印は不要
	電話番号 078-322-〇〇〇〇	

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、補助金要綱を順守し、下記のとおり申請します。

日中連絡の取れる番号を記入

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	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
-----------	----------------------------	---------------------------------------

過年度に、本事業を利用されたことがあるか、該当する項目にチェック

2. 補助対象住宅

所有関係	<input type="checkbox"/> 持家 <input checked="" type="checkbox"/> 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・令和 50 年 3 月頃 竣工 <input type="checkbox"/> 不明

3. 施工業者

法人名称	株式会社 すまいる工務店	<input type="checkbox"/> 本店 <input checked="" type="checkbox"/> 支店または営業所 (神戸 支店 ・営業所)
所在地	神戸市 中央 区 雲井通5丁目3-1	
電話番号	078-222-XXXX	担当者名 田中 フクミ
資本金	1千万 円	従業員の数 50 人
業種	<input checked="" type="checkbox"/> 建設業・その他の業種 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 小売業 ※主たる業種（一箇所）にチェックをお願いします。	

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）	90.504 円
------------------	-----------------

5. 補助事業

工事箇所	工事内容	(工事前)	(工事後)
<input checked="" type="checkbox"/> 浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 手すりの取り付け※ ¹	0 箇所 →	2 箇所
	<input type="checkbox"/> 段差解消※ ²	cm →	cm
<input type="checkbox"/> 脱衣室(洗面所)	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け	箇所 →	箇所
	<input type="checkbox"/> 段差解消※ ²	cm →	cm
<input type="checkbox"/> 便所	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け	箇所 →	箇所
	<input type="checkbox"/> 段差解消※ ²	cm →	cm
<input type="checkbox"/> 廊下	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け	箇所 →	箇所
	<input type="checkbox"/> 段差解消※ ²	cm →	cm
<input type="checkbox"/> 階段(屋内)	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け	箇所 →	箇所
	<input type="checkbox"/> 滑り止めの取り付け	(仕様)	
<input checked="" type="checkbox"/> 玄関 (道路から玄関までの通路・階段を含む。)	<input type="checkbox"/> 手すりの取り付け	箇所 →	箇所
	<input checked="" type="checkbox"/> 段差解消※ ³	(踏み台)24 cm →	12 cm
		cm →	cm

※1：浴室の手すりは、上限3箇所までを対象とする。

※2：すり付け板を除く。

※3：踏み台で対応する場合は固定すること。

工事予定箇所の写真

写真貼付欄

<注意事項>

1. 写真は撮影した日付を記入。日付機能のないカメラで撮影する場合は、黒板等に日付を記入して、撮影してください。
2. 申請書類提出日の2カ月以内に撮影した写真を提出してください。
3. 手すりの取り付けを行う場合は、取付箇所を写真上に記入してください。（※手すりの端部処理についても細かく示すこと。）
4. 段差解消を行う場合は、その寸法が分かるよう、メジャー等をあてて、撮影してください。
5. 段差解消で踏み台を設置する場合、踏み台を写真上に記入してください。

写真貼付欄

●写真番号

1

●工事箇所

- 浴室
- 脱衣室（洗面所）
- 便所
- 廊下
- 階段（屋内）
- 玄関（道路から玄関までの通路・階段を含む）

●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

2

●工事箇所

- 浴室
- 脱衣室（洗面所）
- 便所
- 廊下
- 階段（屋内）
- 玄関（道路から玄関までの通路・階段を含む）

●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

委任状

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者	氏名
	神戸太郎 印

申請者の押印が必要

私は、神戸市バリアフリー住宅改修補助事業補助金交付要綱に伴う書類の提出切の権限を下記のものに委任します。

なお、受任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. 事務の委任を受けるもの

住所	〒 651 - 0096 神戸市 中央区 雲井通5丁目3-1
氏名（法人名）	株式会社 すまいる工務店
（担当者名）	田中 フクミ 印
電話番号	078-222-XXXX

日中連絡の取れる番号を記入

担当者の押印が必要

※受任者の本人確認書類（社員証の写し等）を添付してください。

住宅改修に係る承諾書
(借家にお住まいの方のみ提出)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(申請者)

氏名

神戸太郎

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

神戸市灘区桜口町4丁目一〇一〇

氏名

SN不動産株式会社

(法人名)

印

所有者の押印が必要

(建物)

住所

神戸市 中央 区 加納町6丁目5-1

注) 賃貸借契約書(所有者及び賃借人がわかるもの)のコピーを添付願います。

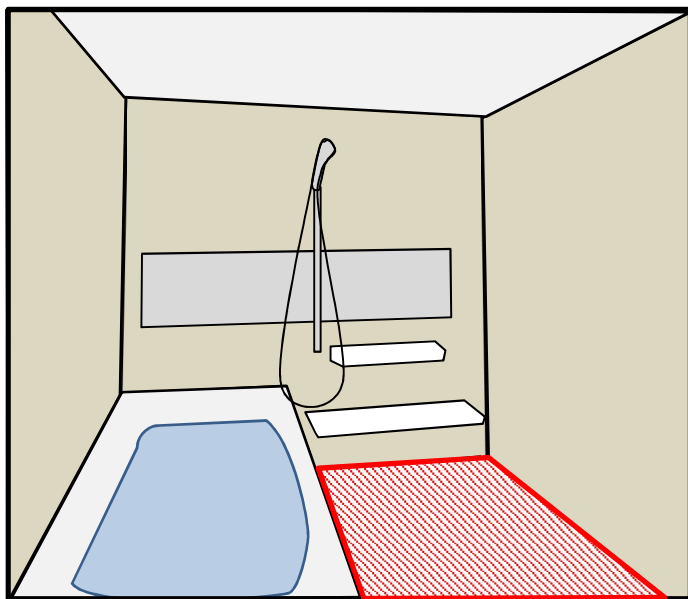
※市営住宅や県営住宅にお住まいの方は、それぞれ管轄する管理センターへ
問い合わせいただき、指定の様式(模様替等承認通知書等)を添付いただく
ようお願いします。

(参考)

段差解消の見積書作成について

1. 既存浴室をユニットバスに改修する場合

補助対象工事費の金額が算出できるように、内訳を記載してください。

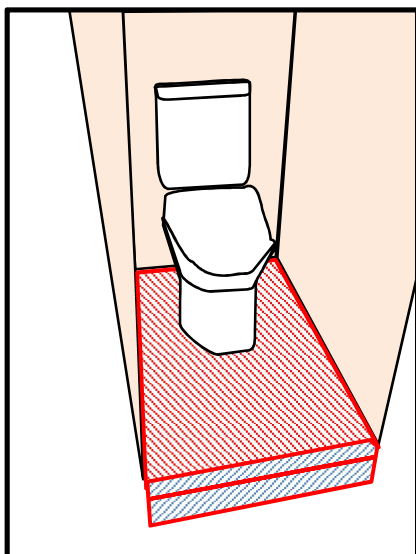


(補助対象)

- ・ユニットバスの床
- ・出入口の下枠設置
- ・段差解消に伴う排水設備工事
- ・その他床設置に伴う付属工事
- ・既存の床撤去（処分共）

※数量は各項目一式でよいです。

2. 既存の浴室や便所を段差解消する場合



(補助対象)

- ・床のかさ上げ、出入口の下枠設置
- ・出入口のまたぎ撤去（処分共）
- ・段差解消に伴う排水設備工事
- ・その他段差解消に伴う付属工事
（既存便器の脱着等）

※数量は各項目一式でよいです。