

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	☐ 要介護 ☐ 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	☐ A ☐ 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	☐ 高齢者 ☐ 障害者 向け住宅リフォーム補助事業 ☐ 改造（ ） ☐ 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。）

(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