

第1号様式

船橋市中心身障害者等住宅整備資金貸付申請書

年 月 日

船橋市長 あて

住 所
 申請者 氏 名 印
 年 月 日生
 電話番号

住 所
 連帯保証人 氏 名 印
 年 月 日生
 電話番号

心身障害者等住宅整備資金の貸付けを受けたいので、次のとおり申請します。

区 分	心身障害者 ・ 老 人					
申 請 額	円					
家 族 構 成	氏 名	年 齢	続 柄	勤 務 先 等	同居・別居の別	備 考
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
					同居・別居	
住宅の所在地						
家 屋	(m ²)	1 申請者所有	2 その他			
敷 地	(m ²)	1 申請者所有	2 その他			

資 金 の 種 類	1 浴室	補修 ・ 増築 ・ 改築	m ²
	2 便所	補修 ・ 増築 ・ 改築	m ²
	3 居室	補修 ・ 増築 ・ 改築	m ²
	4 その他 ()	補修 ・ 増築 ・ 改築	m ²
	計	補修 ・ 増築 ・ 改築	m ²

請負業者	名称	所在地
------	----	-----

見積り金額	円
-------	---

資 金 計 画	種 別	浴室	便所	居室	その他	計
	心身障害者等 住宅整備資金	円	円	円	円	円
	自己資金	円	円	円	円	円
	その他	円	円	円	円	円
	計	円	円	円	円	円

略図（自宅付近の目印を記入のこと。）