

年 月 日

(あて先) 前橋市長

申請者 住 所
氏 名
連絡先

交 付 申 請 書 兼 誓 約 書

令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金の交付を受けたいので、
下記のとおり申請します。また、私は暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を
有する者ではないことを誓約します。

記

1 補助事業（改造工事）の目的及び内容

2 補助金交付申請額 円

3 改造工事の予定期間 年 月 日から 年 月 日まで

4 添付書類

- (1) 事業計画書兼収支予算書
- (2) 住宅改造に当たる業者の見積書及び図面
- (3) その他参考となる書類

・発行責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

様式第 2 号

同 意 書

前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金交付要項に基づき、前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金交付申請をしましたが、私が同要項に定める補助対象者として該当するか判断するために必要な、私及び私が属する世帯員の収入状況につき、市、税務署若しくは源泉徴収義務者に照会することに同意いたします。

年 月 日

（あて先）前橋市長

申請者 住所 前橋市

氏名

様式第 3 号

承 諾 書

前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金交付申請に伴い、必要に応じて障害福祉課で資産税課所管の家屋平面図等により調査することを承諾します。

年 月 日

（あて先）前橋市長

申請者 住所 前橋市

氏名

様式第 4 号

交 付 決 定 通 知 書

前橋市指令（障）第 号

住所

氏名 様

年 月 日付けで提出された令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）
住宅改造費補助金の交付申請に対し、下記のとおり決定したので、通知します。

年 月 日

前橋市長

（公印省略）

記

1 補助金交付決定額 円

2 交付条件

- （1）補助事業者は、補助事業の遂行に関する報告及び実地調査に応じることを求められた場合は、これに応じなければなりません。
- （2）補助事業者は、補助事業に係る収入及び支出を明らかにした書類、帳簿等を常備し、事業終了後 5 年間保存し、提出を求められた場合は、これに応じなければなりません。
- （3）補助事業者は、この交付決定による交付条件のほか、前橋市補助金等交付規則（平成 1 0 年前橋市規則第 3 4 号）及び別添の令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金交付要項を遵守し、事業を行ってください。

年 月 日

(あて先) 前橋市長

補助対象者 住 所
氏 名
連絡先

変 更 等 承 認 申 請 書

年 月 日付け前橋市指令（障）第 号により補助金の交付決定の
あった令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金の交付申請の内容を
変更したいので、下記のとおり申請します。

記

1 変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後

2 変更の理由

3 添付書類

・発行責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

様式第 6 号

変 更 等 承 認 通 知 書

前橋市指令（障）第 号

住所

氏名 様

年 月 日付けで提出された令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）
住宅改造費補助金の変更等承認申請について、下記のとおり承認したので、通知しま
す。

年 月 日

前橋市長

（公印省略）

記

1 変更承認の内容

（1）変更前

（2）変更後

2 変更承認の条件

年 月 日

(あて先) 前橋市長

補助対象者 住 所
氏 名
連絡先

実 績 報 告 書

年 月 日付け前橋市指令（障）第 号により補助金の交付決定の
あった令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金の事業実績について、
下記のとおり報告します。

記

1 補助金額

- (1) 交付決定額 円
(2) 既交付済額 円

2 補助事業の内容

- (1) 実施した改造工事の内容

- (2) 改造工事を行った期間 年 月 日から 年 月 日まで

3 添付書類

- (1) 事業報告書兼収支決算書
(2) 領収書（写）
(3) 完成写真（改造場所ごと）
(4) その他参考となる書類

・発行責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

様式第 8 号

補 助 金 額 確 定 通 知 書

前橋市指令（障）第 号

住所

氏名 様

令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金について、下記のとおり補助金額を確定したので、通知します。

年 月 日

前橋市長

（公印省略）

記

1 補助金交付確定額 円

2 補助金交付決定額 円

3 補助金既交付済額 円

4 補助金未交付額（1－3） 円

5 補助金戻入額（3－1） 円

補助金戻入額がある場合は、別添の戻入通知書により 年 月 日まで
に、指定金融機関等に納付してください。

年 月 日

(あて先) 前橋市長

申請者 住 所
氏 名
連絡先

補 助 金 交 付 請 求 書

令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金について、下記のとおり
請求します。

記

- 1 交付請求額 円
- 2 交付決定額 円
- 3 交付確定額 円
- 4 既交付済額 円
- 5 未交付額（3－4） 円

6 振込先金融機関名等

口座名	カナ 漢字
口座番号	銀行・信用金庫 信用組合・農協 1 普通No. 2 当座No. 本・支店

・発行責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

年 月 日

(あて先) 前橋市長

申請者 住 所
氏 名
連絡先

補 助 金 概 算 払 請 求 書

令和 7 年度前橋市重度身体障害者（児）住宅改造費補助金について、下記のとおり
請求します。

記

- 1 概算払請求額 円
- 2 交付決定額 円
- 3 既交付済額 円
- 4 未交付額（2－3） 円

5 概算払を必要とする理由

6 添付書類
請求書の写し

7 振込先金融機関名等

口座名	カナ 漢字
口座番号	銀行・信用金庫 信用組合・農協 1 普通No. 2 当座No. 本・支店

- | | | | |
|--------|--------|---|---|
| ・発行責任者 | (電話番号) | — | — |
| ・担当者 | (電話番号) | — | — |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。