

## 工事計画書

年 月 日

大阪市 区保健福祉センター所長様

申請書住所  
氏名  
障がい者氏名

次のとおり、住宅改修工事、移動機器設置工事を行います。

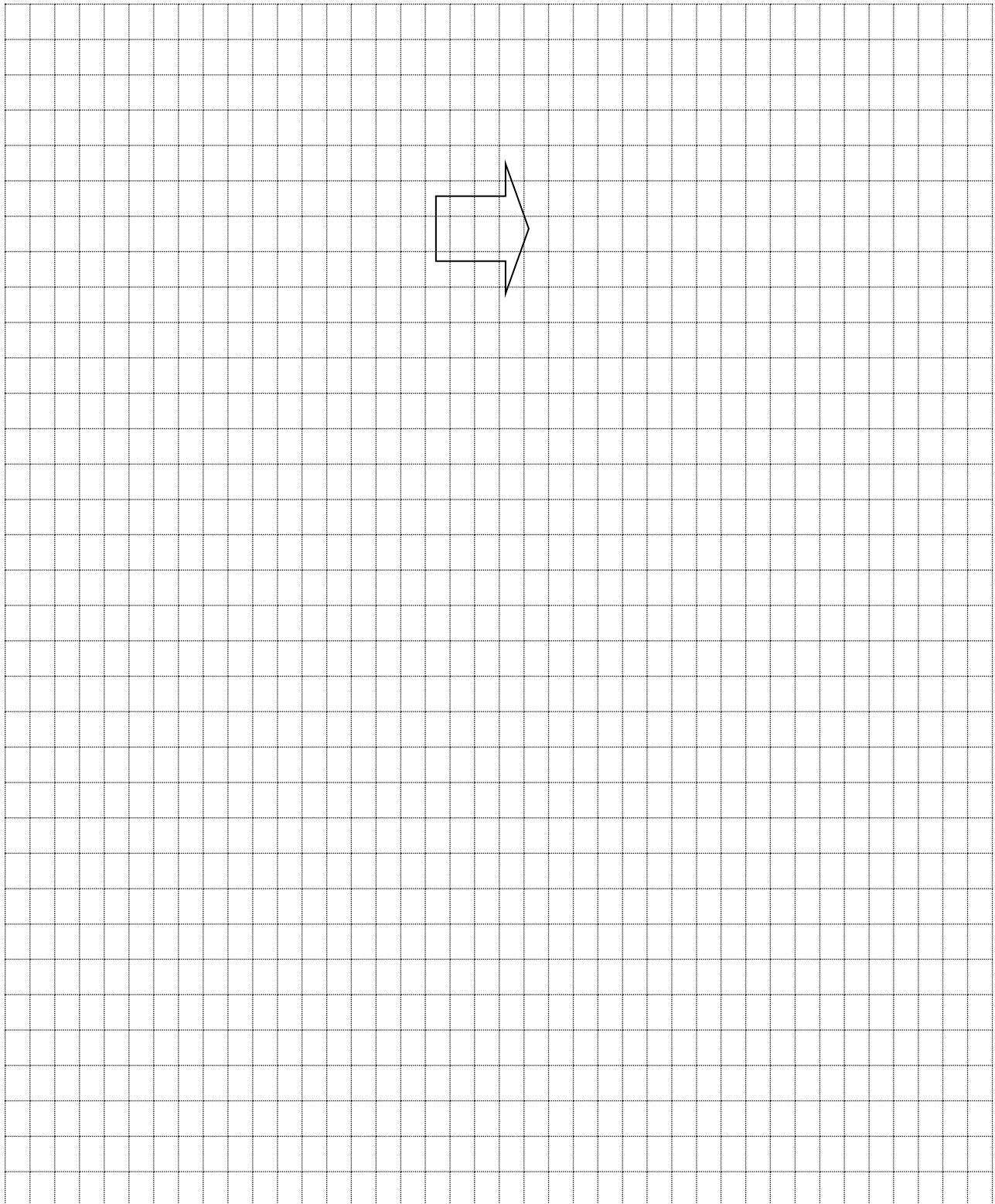
記

家屋の状況	家屋の所在地			
	所有の区分	土地	本人所有	借地
		家屋	本人所有	借家
施工業者	住所（所在地）			
	名称及び代表者名			
工事の予定内容	工事箇所			
	工事内容			
	改善を必要とする理由		<input type="checkbox"/> 介護の軽減をはかることができる <input type="checkbox"/> 対象者の生活範囲が拡大される <input type="checkbox"/> その他 理由	
	工事着手予定年月日		年 月 日	
	工事完成予定年月日		年 月 日	
	10 m <sup>2</sup> 以上の増改築の場合等 建築確認		年 月 日 (確認済・申請中・その他 ( ))	
	工事の区分		増築 ・ 改築	

# 平面図及び側面図

(現在家屋)

(改築後)



平面図及び側面図は既存家屋を含めて記入の上、増築又は改築する箇所を赤線で囲むこと。2階建の場合は各階別を書くこと。