

様式第 6 号(第 8 条関係)(第 9 条関係)

京田辺市介護予防安心住まい推進事業費完了届兼助成金請求書  
(京田辺市高齢者向け居住設備改善費完了届兼助成金請求書)

年 月 日

(あて先)京田辺市長

受給者 住所

氏名

電話番号

京田辺市介護予防安心住まい推進事業費助成金支給事業実施要綱第 8 条（京田辺市高齢者向け居住設備改善費補助金支給事業実施要綱第 9 条）の規定により、対象工事（設備改善）を完了しましたので届出をしますとともに、助成（補助）金を交付されるよう請求します。

なお、助成（補助）金の受領に関する権限を下欄の受取人に委任します。

工 事 (設 備 改 善) 内 容	
工 事 業 者 名	
(対象工事) 改善に 要 した 経 費	円
助 成 ( 補 助 ) 金 交 付 予 定 額	円
助 成 ( 補 助 ) 金 交 付 請 求 額	円
受取人 (登録事業者)	事業者名 (登録番号) 住 所 代表者氏名 助成（補助）金は、届出時の金融機関に振り込んでください。

※添付書類・・・領収書、改善箇所が確認できる平面図（改善後の箇所朱書）、改善箇所の写真