

様式第5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。

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									
助 成 （ 補 助 ） 金 振 込 口 座											
金融機関の名称		本 店 支 店 支 所 出張所				金融機関番号				店番号	
銀 行 信用金庫 信用組合 農 協											
口座種別	1 普 通      2 当 座      3 そ の 他	口 座 番 号									
フリガナ											
口 座 名 義 人											

※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)及び改善箇所の写真