

宇治市介護予防安心住まい推進事業助成金支給申請書

年 月 日

宇治市長 宛て

(申請者)

住 所

氏 名

㊦

電話番号

宇治市介護予防安心住まい推進事業助成金交付決定を受けた工事が完了しましたので、下記のとおり関係書類を添えて報告し、助成金の支給を申請します。

記

対 象 者	住 所	宇治市		
	氏 名			
通 知 番 号		施 工 業 者 名		
助 成 決 定 額		円	工 事 費 総 額	円
工 事 開 始 日		年 月 日	工 事 完 了 日	年 月 日
振 込 口 座	金 融 機 関 名	( 支店・本店・出張所 )		
	預 金 種 目	<input type="checkbox"/> 普通 (総合) <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	口 座 番 号			
	フリガナ			
	口 座 名 義			

【添付書類】

- (1) 工事費請求書 (写し)
- (2) 領収書 (原本)
- (3) 改修後の写真 (日付の入ったもの)
- (4) 委任状 (振込口座の名義が申請者と異なる場合)