様式第１号

川崎市介護保険住宅改修支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）川　崎 市 長

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所　在　地

名　　　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

川崎市介護保険住宅改修支援事業について、補助金の交付を受けたいので、川崎市介護保険住宅改修支援事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、次のとおり申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 住宅改修支援事業  | 申請件数 　　　　　　　 件  |
| 補助金申請額  | 円  |
| 内 訳 （ 　件）×＠　　　　　円  |

|  |  |
| --- | --- |
| 備 考 |  |