

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	
-----	--