

様式第6（第9条関係）

年 月 日

完 了 届

大口町長 様

申請者 住 所 大口町

氏 名

電 話

次のとおり大口町在宅生活支援助成に係る改修等を完了しました。

氏 名		生年月日	年 月 日
対象区分	住宅改修・入浴補助用具・補高便座・その他（ ）		
改修・購入 支払金額	金		円
改修・購入日	年 月 日		
改修・購入 事業者名		電 話	
備 考			
口座振込希望金融機関	種別	口 座 番 号	口座名義人
銀行 信用金庫 店 農業協同組合	普通 当座		フリガナ

※添付書類 1. 改修・購入に係る経費の支払が分かるもの
 (改修の場合) ○改修前・改修後の写真 ○改修前平面図・改修後平面図等
 (購入の場合) ○購入品目の写真