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