補　助　事　業　着　手（完　了）届

年　　月　　日

　　　いわき市長　様

住所又は所在地

届人

氏名又は名称　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令日 | 指令番号 | | 補助年度  令和３年度 |
| 補助金等の名称  　　　　　　　　介護施設等整備費補助金（感染症対策分） | | | |
| 補助事業等の内容 | | | |
| 補助事業等の施行場所 | | 年　　月　　日　着手 | |
| 年　　月　　日　完了 | |
| 届出事項審査結果（届人は記入しないでください。） | | | |

記載例

補　助　事　業　着　手（完　了）届

年　　月　　日

　　　いわき市長　様

住所又は所在地

届人

氏名又は名称　　　　　　　　　　印

着手日及び完了日を記入。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指令日  令和２年〇月〇日 | 指令番号  いわき市指令第　　　号 | | 補助年度  令和元年度 |
| 補助金等の名称  防災・減災等対策事業費（高齢者施設）補助金 | | | |
| 補助事業等の内容  　災害時に地域の高齢者等を受入れる福祉避難所として機能する介護施設に対し、災害時においても施設機能を維持するために必要な水の確保を自力でできるよう給水設備の整備に必要な経費の一部を支援する事業。 | | | |
| 補助事業等の施行場所  『設置施設の住所を記入してください』 | | 令和２年○○月○○日　着手 | |
| 令和２年　△月△△日　完了 | |
| 届出事項審査結果（届人は記入しないでください。） | | | |