様式第１３(第１３条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  |  |

令和　　年　　月　　日

**重度身体障害者等住宅改造費助成事業の着工届**

（あて先）東大阪市長

申請者　　　　　 郵便番号　　　　　－

住　　所　東大阪市

世帯主　氏　名

改造を必要とする対象者　氏　名

電話番号　（　　　　）　　　　－

連絡者 所属会社または機関名称

代表者氏名

電話番号

担当者氏名

改造工事施工業者（申請連絡者と異なる場合に記載してください）

　　　 郵便番号　　　　　－

住　　所

業者名

代表者氏名

電話番号　（　　　　　　）　　　　－

担当者氏名

令和　　年　　月　　日付通知により認定いただきました助成事業を下記のとおり着工いたしますのでお届けします。

なお、工事期間中に中間検査のための随時の立ち入りについて了承いたしました。

記

１ 工事着手日　　　 　　　令和　　　年　　　月　　　日

２ 中間検査予定日（中間検査指示のある場合）　　令和　　　年　　　月　　　日

３ 完成予定日　　　 　　　令和　　　年　　　月　　　日

着工届受付確認　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　受付印

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 受付担当者 |  |

* 着工届が受理されるまでに着工しないようにしてください。
* 添付書類：工事請負契約書の写しまたは参考様式の覚書を添付してください。

工事請負契約書の書式は問いませんが、参考様式に記載する内容を必ず

含むものとしてください。