様式第5号（第10条関係）

年　　月　　日

身延町長　様

（届出者）所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　㊞

　　　　年度介護基盤整備等事業費補助事業着手届

　　　　年　　月　　日付け　　　第　　号で交付決定を受けた介護基盤整備等事業費補助事業について、次のとおり着手したので、関係書類を添えて届け出ます。

１　施設の種類

２　着手年月日

３　添付書類

着手の状態が確認できる写真