　　年　　月　　日

京都府知事　様

　　　　　　　　　　　　申請者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

医療機関等経営改善支援事業（訪問介護等サービス提供体制確保支援事業）補助金

事前着手届

医療機関等経営改善支援事業（訪問介護等サービス提供体制確保支援事業）補助金について、交付決定前に着手しますので、下記のとおり届け出ます。なお、事業実施に当たって京都府から指導がある場合はこれに従い、本件について交付決定がなされなかった場合や補助金の交付決定額が交付申請額に達しない場合においても、異議は申し立てません。

記

１　事前着手の理由

２　着手（予定）年月日　　　　　年　　月　　日