令和　年　月　日

京都府知事　西脇　隆俊　様

法人住所

法人名

代表者の職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

訪問リハビリテーション等支援事業事前着手届

令和６年度訪問リハビリテーション等支援事業について、別記条件を了承の上、交付決定前に着手しますので、届出ます。

**１　訪問リハビリテーション等の事業を行う事業所の名称**

**２　事前着手日（予定日）**

令和　　年　　月　　日

**３　事前着手の理由**

**４　連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

（別記条件）

(1) 本事業について、着手から補助金交付指令を受けるまでの間において、計画変更を行わないこと。

(2) 補助金交付指令を受けるまでの間において、天変地異等の事由により実施した事業に損失が生じた場合、これらの損失は事業主体が負担するものとする。

(3) 補助金交付指令を受けた補助金額が、交付申請額または交付申請予定額に達しない場合においても異議がないこと。