

平成 年 月 日

守口市重度障害者等の世帯に係る住宅改造助成事業工事完成届

守 口 市 長 様

申請者 住所
方 書

氏 名 ㊞

対象者との続柄

電 話

以上のとおり工事が完了いたしましたのでお届けします。

対 象 者	住 所 方 書					
	カ げ 氏 名					
	生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別		電話	
工 事 着 手 日	平成 年 月 日	工事完成日	平成 年 月 日			
工 事 場 所						
工 事 箇 所						
工事費総額 (業者請求金額)		円	工事完成写真	枚		

***** これより下は記入しないで下さい *****

工 事 検 査 日	平成 年 月 日	工 事 検 査 員	㊞
重度障害者等の世帯に係る住宅改造助成事業実施要綱に基づく工事検査の結果、上記完成届及び関係書類と相違ないものと認定します。			
< 備 考 >			