

加西市高齢者・障害者住宅改造等助成事業工事完了届

令和 年 月 日

加 西 市 長 様

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

住宅改造等助成事業工事が完了しましたので、加西市高齢者・障害者住宅改造等助成事業実施要綱第10条の規定により、下記のとおり届けます。

記

工事着手年月日	令和 年 月 日	
工事完了年月日	令和 年 月 日	
工事請負業者名		
工 事 費 <input type="checkbox"/> 住宅改造型 <input type="checkbox"/> 増改築型	浴室・洗面所	
	便 所	
	玄 関	
	<input type="checkbox"/> 廊下・階段	
	<input type="checkbox"/> 居 室	
	台 所	
	そ の 他	
	合 計	

添付書類

- 工事契約書の写し
- 工事費内訳書
- 住宅改修後の改修箇所の写真