堺市重度障害者等住宅改修費工事完了届

年 月 日

堺市 保健福祉総合センター所長 殿

申請者 住 所 氏 名

住宅改修工事が完了しましたので、堺市重度障害者等住宅改修費の給付に関する要綱第7条第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

給	付	決	定	年 月 日 第 号	
工具	事完了	了年月	月日	年 月 日	
業	ā	¥	名	住所(所在地) 氏名(名 称) (代表者氏名) 電話番号	
住宅改修工事の内 容					
添	付	書	類	(1) 工事施工前及び施工後の写真 (2) 施工業者からの請求書	