

工 事 完 了 報 告 書

年 月 日

堺 市 長 殿

所 在 地
法人名称
代表者氏名

社会福祉施設等施設整備事業の工事が完了したので、堺市社会福祉施設等施設整備費補助金交付要綱15の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

- 1 施設の種類
- 2 施設の名称
- 3 施設の所在地
- 4 総事業費（工事費）
- 5 契約年月日
- 6 着工年月日
- 7 完成予定年月日
- 8 完成年月日