様式第４号

泉佐野市重度障害者等住宅改造助成金　工事完了届

年　　　月　　　日

泉佐野市長あて

申請者　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　　）

電話番号　　　　　　　（　　　　　　　）

工事が完了しましたので、泉佐野市重度障害者等住宅改造費助成事業実施要綱第９条の規定により届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 障害者本人 | 氏名 |  |
| 住所 | 泉佐野市 |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

（添付書類）

（１）　工事請負業者からの請求書の写し

（２）　工事箇所の竣工写真

（３）　その他