

様式第6号（第9条関係）

障害者住宅設備改良工事等完成届

年 月 日

（提出先）小田原市長

（改良者） 住 所
氏 名

次のとおり届けます。

助成金交付決定番号	年 月 日付 障福指第 号
工事等完成年月日	
完成検査希望年月日	
助成金交付決定額	
実 際 に 工 事 等 に 要 し た 金 額	
備 考	

添付書類

- (1) 工事等施工者からの請求書
- (2) 工事等施工箇所の完成写真