**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