第２号様式（第10条関係）

施　工　完　了　届

　　　　　年　　月　　日に工事着手の承認を付与された介護保険対象住宅改修について、工事のすべてを完了しましたので届け出ます。

　　　　住宅改修氏名（　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　垂水市長　殿

（住宅改修事業者）

住　　所

事業者名

代表者名

【本人確認欄】

|  |
| --- |
| 　先に申請した介護保険対象住宅改修について、施工完了を確認しました。　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　（本人署名）　　　　　　　　　　 |