

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

住 宅 改 造 工 事 完 了 届

小 野 市 長 様

申請者住所

氏名

電話

小野市高齢者等住宅改造費助成事業実施要綱第9条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

工事完了年月日		年 月 日
工事内容	改造箇所	
	☐ 浴室・洗面所 ☐ 便所 ☐ 玄関 ☐ 廊下・階段	
	☐ 居室（寝室） ☐ 台所	
工事に要する経費		円

※ 添付書類 施工額を証する書類、完了後の写真、要綱第4条第3項に基づく簡易耐震診断を行った場合は耐震診断報告書

参考事項

- | | | |
|---|---|--------|
| 1 | 居宅介護等住宅改修費 |円 |
| 2 | 日常生活用具給付等事業の住宅改修費
（重度身体障害者、重度障害児（者）） |円 |
| 3 | 簡易耐震診断費自己負担額 |円 |