

様式第6号(第9条関係)

春日市重度身体障害者等住宅改修費支給事業工事完了届出書

年 月 日

(宛先)春日市福祉事務所長

申請者	住所	
	氏名	印

年 月 日 第 号で決定通知のありました春日市  
重度身体障害者等住宅改修費支給事業の対象工事等が完了しましたので、報告しま  
す。

工事完了年月日	年 月 日
---------	-------

添付書類 改修した部分の写真  
工事代金の領収書の写し

【市確認欄】

《検査結果報告》	
指 摘 事 項	処 理 方 法
決定通知書のとおり改修工事が実施されたことを確認しました。 検査年月日 年 月 日 職・氏名 印	