様式第18号

住宅改修費給付実績報告書（工事完了届）

　　年　　月　　日

大阪市　　区保健福祉センター所長様

申請者　住所

氏名

　　年　　月　　日付大　　保福第　　　　号により給付決定された住宅改修費について、次のとおり工事が完了しましたので必要書類を添えて報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事完了年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 施工事業者 | 住所 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名印 |  |
| 工事費用 | 助成対象工事合計 | 助成対象外工事合計 | 総合計 |
|  |  |  |
| 添付書類 | □工事費用明細 | □その他（　　　　　　　　　） |

保健福祉課確認欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 改修費用 | 自己負担額 | 給付決定金額 |
|  |  |  |