吹田市住宅改修工事完了報告書

被保険者番号	0	0	0									事前申請受付番号		
住　所	吹田市													
ふりがな														
被保険者氏名														
生年月日	1 明治 2 大正 3 昭和 4 西暦　　年　　月　　日													
住宅改修の内容(該当するものを○で囲んでください)	1　事前申請のとおり 2　事前申請の内容から変更あり 変更内容													
着工日	年　月　日							完了日	年　月　日					

上記の住宅改修について工事が完了したことを報告します。

年　　月　　日

吹田市長　宛

住所

施工業者　名称

代表者名

※　添付書類

(1) 住宅改修に要した費用に係る領収書(被保険者本人の氏名で作成された原本)

(2) 住宅改修後の工事箇所の写真(撮影年月日が判断できるものに限る)

(3) 吹田市住宅改修費支払請求書及び口座振込依頼書

(4) 事前申請時の工事内容に変更がある場合は変更後の書類