

有田市住宅耐震改修事業（耐震ベッド・耐震シェルター設置工事）完了報告書

年 月 日

有田市長 様

住 所
フリガナ
氏 名
連絡先

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定の通知を受けた耐震ベッド・耐震シェルター設置工事が完了したので、有田市住宅耐震改修事業費補助金交付要綱第8条第5号の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 耐震ベッド・耐震シェルター設置工事 完了年月日 年 月 日

2 添付書類

- ① 設置工事費の請求書および領収書の写し
- ② 設置完了を確認できる写真
- ③ 耐震ベッド・耐震シェルターの名称、製造事業者名が記載された書類
- ④ その他

耐震ベッド・耐震シェルター設置工事 完了の確認

上記の耐震ベッド・耐震シェルター設置工事は、補助金交付申請に基づき、適正に工事が施工されたことを確認した。

年 月 日

完了確認者