

様式第 4 号(第 9 条関係)

(用紙 日本産業規格 A4 縦型)

長泉町重度身体障害者住宅改造完了報告書

年 月 日

長泉町長 様

住 所
申請者 氏 名 印

重度身体障害者住宅改造工事が完了したので報告いたします。

申 請 金 額		円					
障 害 者 氏 名				生 年 月 日	年 月 日生(歳)		
身 体 障 害 者 手 帳 番 号		県 号		交 付 年 月 日	年 月 日		
障 害 名				障害等級 級			
世帯の状況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	前 年 分 所 得 税 額	備 考	
改 造 の 内 容	住宅改造を必要とする理由						
	改 造 箇 所 改 造 内 容 等						
	所 要 経 費	円					
	工 事 着 工 年 月 日	年 月 日		工 事 完 了 年 月 日		年 月 日	

(注) 工事代金領収書の写し及び改造した部分の写真を添付すること。