

耐震ベッド、耐震シェルター設置工事完了報告書

年 月 日

白浜町長 様

申請者 住 所
氏 名

㊞

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、白浜町住宅耐震改修事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 工事完了年月日 年 月 日

2 添付書類

- ☐ 耐震ベッド、耐震シェルターの設置完了を確認できる写真
- ☐ 設置に要した費用が確認できる書類（領収書の写し）
- ☐ 耐震ベッド、耐震シェルターの名称、会社名がわかる書類

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。

工事完了確認者

㊞