

令和 年 月 日

(施工事業者)

住 所

氏名・名称

印

工事完了証明書

次のとおり、工事が完了したことを証明します。

被保険者氏名		被保険者番号	
改修の内容 箇所及び規模			
住宅の所在地	呉市		
住宅の所有者			
着工日	令和	年	月 日
完成日	令和	年	月 日
改修費用	円		

完了確認

上記改修について、住宅改修費支給申請書、ケアプラン等に基づき確認を行った結果、これらに適合し完了したことを確認します。

(確認日)令和 年 月 日 確認者氏名 _____
被保険者との関係