

伊丹市長様

住所 伊丹市

氏名

※本人が、自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。

分譲共同住宅共用部分バリアフリー化工事完了届

年 月 日付で事業実施決定のあった、伊丹市分譲共同住宅共用部分バリアフリー化助成事業による次の工事は、年 月 日完了しましたので工事完了後の写真を添えて報告します。

決定番号		決定年月日	年 月 日
対象 管理組合	建物名称		
	代表者住所		
	代表者氏名		
工事名称			
工事施工 業者	住所	電話番号	—
	業者名	Ⓜ	

上記共用部分バリアフリー化工事については、年 月 日
（現地調査 工事完了後写真）により、完了していることを確認
しました。

伊丹市 確認者

Ⓜ