

# 住宅改修工事完了届

年 月 日

伊丹市長様

(申請者 (被保険者))

被保険者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所 〒

氏 名

下記のとおり工事が完了しましたので届け出ます。

## 記

1. 工事着手日 年 月 日

2. 工事完了日 年 月 日

3. 改修箇所 (該当に☑を入れてください)

浴室

居室

便所

台所

玄関

洗面所

廊下・階段

4. 施工業者領収書等 別添のとおり

以上