様式第5号（第6条関係）

福祉生活支援事業完了届

　　　　　　　　年　　月　　日

椎葉村長　殿

住所　椎葉村大字

氏名

　　　　年　　月　　日付け椎福発第　　　号で決定された福祉生活支援事業に係る工事について、次のとおり完了したので届け出ます。

1　工事に要した経費　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

2　改造箇所

3　工事期間　　　　着工　　　　　　　年　　月　　日

完了　　　　　　　年　　月　　日

（以下の欄は、記入の必要はありません。）

|  |
| --- |
| 市町村確認欄上記のとおり、工事が完了したことを確認する。（意見）　　　　年　　月　　日職氏名　　　　　　　　　　㊞ |