

# 介護（予防）住宅改修事業実績報告書

年 月 日

玉村町長 様

申請者 住 所 玉村町大字  
氏 名



年 月 日交付申請を行った介護（予防）住宅改修事業については、  
年 月 日に住宅改修が終了しましたので、下記のとおり報告いたします。

## 記

### 1 住宅改修実施状況等

業 者 名 住 所  
代表者名

工 期 年 月 日～ 年 月 日  
請負金額 円

- 2 添 付 書 類
- 1：請求明細書及び領収書等の写し
  - 2：完成写真（施行前・後）