

長野市身体障害者住宅整備事業実績報告書

年 月 日

長野市長 あて

住 所  
氏 名  
連絡先（電話）

年 月 日付長野市指令 障第 号で補助金交付決定のあった  
年度長野市身体障害者住宅整備事業を下記のとおり実施しました。

記

1 補助事業の内容

2 事業実施総額 円

3 補助事業の着工年月日 年 月 日

4 補助事業の完了年月日 年 月 日

5 関係書類

（1）整備後の現場写真

（2）補助事業に係る領収書または支出を証する書類の写し