

(別記様式第 6 号)

高齢者向け住宅リフォーム完了届

年 月 日

(宛 先)
新 潟 市 長

申請者	住 所	新潟市
	氏 名	

年 月 日付 第 号にて決定通知のありました、「高齢者向け住宅リフォーム助成」の対象工事が完了しましたので工事箇所の施工後写真を添付して報告します。