

対象工事番号									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

【完了様式：2-3】

↑「交付決定通知書」に記載の番号を忘れずに記入して下さい。

証明年月日：	平成		年		月		日
--------	----	--	---	--	---	--	---

施工証明書

完了様式2-2において☑チェックした下記の工事について、住宅確保要配慮者あんしん居住推進事業の対象となる改修工事を行ったことを証明します。

国土交通大臣
建設業許可 又は
いずれかに☑ ()知事 () 第()号

.....
工事施工者
.....
代表取締役 印
.....
所在地
.....
連絡先
.....

工事発注者	
建物名称・棟番号	

分類	工事種別 (要件等)	施工箇所等 (工事チェック欄) 空欄の場合は施工箇所を記入して下さい	対象住戸内 部屋名を列記	共用部分 具体箇所を列記
イ 改修 工事 リ ー	転倒防止 <input type="checkbox"/> 交付申請要領 (参考1) に合致した仕様	<input type="checkbox"/> 便所		
		<input type="checkbox"/> 浴室		
		<input type="checkbox"/> 洗面所又は脱衣所		
		<input type="checkbox"/> 浴室・便所・洗面所・脱衣所以外の居室		
		<input type="checkbox"/> 玄関		
		<input type="checkbox"/> 廊下		
		<input type="checkbox"/> 階段		
ニ 認 め る 改 修 工 事 協 議 会 が	遮音性・防音性の向上に係る 工事	<input type="checkbox"/>		
	断熱性・気密性の向上に係る 工事	<input type="checkbox"/>		
	照明や給湯器等の設備の 高効率化工事	<input type="checkbox"/>		
	居住支援協議会独自に定める 工事	<input type="checkbox"/>		