

(別紙 1)

坂井市地域ぐるみ高齢者等住宅屋根雪下ろし助成金事業実施報告書

対象者氏名	
実施日時	年 月 日 (午前・午後) 時 分～ (午前・午後) 時 分
実施者氏名 (実施業者名)	

上記のとおり、相違ありません。

年 月 日

地区名または対象者氏名 (自署または記名押印)
