

年 月 日

東京都知事 殿

住所

氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

工事〔全部〕完了届
〔一部〕

年 月 日付 第 号で交付決定のあった健康増進型公衆
浴場改築支援補助金（ 費用）に係る工事を下記のとおり完了したので届け出ます。

記

- 1 施設名及び所在地
- 2 工事の概要
- 3 工事請負事業者名
- 4 工事期間