

(参考様式)

年 月 日

適切に施工された旨の証明書

(あて先) 川 口 市 長

住 所 _____
工事施工者 氏 名 _____
電話番号 _____

下記の川口市既存ブロック塀安全対策補助対象工事に対し適切に施工されたことを証明
します。

記

補助対象ブロック塀等の所在地 (地番)	川口市
工事期間	年 月 日 ~ 年 月 日