年　　月　　日

松本市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称 |  |
| 住所 |  |
| 証明者 | （　　　　　　　）建築士 ・ 登録住宅性能評価機関 |
| 登録年月日 |  |
| 登録番号 |  |
| 電話番号 |  |
| 登録を受けた都道府県名(二級建築士又は木造建築士の場合) |  |

住宅のバリアフリー改修工事の証明について

下記のとおり、住宅のバリアフリー改修工事を実施したことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（施工場所） | 松本市 |
| 所有者氏名 |  |
| 工事完了日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| バリアフリー工事対象金額 | 円 |
| 工事の概要（該当工事に○） |  | 廊下の拡幅 |  | 手すりの取り付け |  | 階段の勾配の緩和 |
|  | 床段差の解消 |  | 浴室の改良 |  | 引き戸への取り替え |
|  | 便所の改良 |  | 床表面の滑り止め化 |  |  |
| その他（特記事項等） |  |
|  |
|  |