

(別紙2)

年 月 日

施 工 内 容 証 明 書

天栄村長 様

(業者)

住所

法人名・代表者名

印

電話番号

年 月 日付 天栄村指令 第 号で決定通知がありました天栄村ゼロカーボン住宅推進リフォーム支援事業の工事に当たり、補助対象工事の内容について下記のとおりであることを証明します。また、貴村が施工内容の詳細を確認するため、必要に応じ確認を行うことに同意します。

記

1 補助対象住宅

所在地

補助申請者氏名

2 工事の実施内容

※ 施工前の状態、施工内容、施工後の効果について詳細に記載願います。