

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)						
