

(別記様式第3)

事業完了報告書

年 月 日

石川県知事

殿

所在地
(住所)

事業者名

代表者名

(印)

年 月 日付けで認定を受けたバリアフリー施設整備促進事業〔新築等整備〕
改修整備〕事業について、下記のとおり実施しましたので、石川県バリアフリー施設整備促進融資制度
要綱に基づき報告します。

記

1 事業内容

- (1) 工事の着工及び完成 [着工] 年 月 日 ~ [完成] 年 月 日
(2) 工事内容の変更等

2 融資(当該融資制度に係るもの)

- (1) 融資実行(又は予定)の日 年 月 日
(2) 融資実行(又は予定)金額 円
(3) 取扱金融機関名及び支店名

(添付書類)

- 1 新築・新設・改築・用途変更・大規模の模様替えの場合は石川県バリアフリー社会の推進に関する
条例第26条に基づく適合証の写しを必ず添付すること
- 2 増築・改修で適合証の交付がない場合は、完成写真を添付すること