

履 行 報 告 書 (住 宅 用)

令和 年 月 日

公益財団法人兵庫県住宅再建共済基金理事長 様

(加入者) 住 所

氏 名 印

(施工者) 所在地

名 称 印

既に給付を受けた共済給付金により、以下のとおり補修をしましたので報告します。

加入者番号		決定番号	
対象住宅 所在地	市 区 郡 町		
補修内容	1 補修箇所 ※該当するものすべてに○を付けてください。 (屋根 外壁 内壁 床 畳 扉 階段) (天井 台所 風呂 トイレ 水道設備) (電気設備 給湯設備) (その他())		
	2 補修方法 ※いずれかに○を付けてください。 (工務店等専門事業者に依頼 加入者自身又は親族等が補修)		
	3 補修完了日 令和 年 月 日		

(注) 1 加入者と主な施工者(補修工事施工事業者)の連名で報告してください。加入者自身や親族等が補修した場合は、加入者以外の第三者の方が署名捺印願います。

2 補修完了日は、主な補修工事が完了した年月日としてください。