

様式第5号（第9条関係）

年 月 日

東伊豆町長

様

住所

申請者 氏名

電話

耐震シェルター及び防災ベッド整備事業完了実績報告書

年 月 日付け東伊豆町指令第 号により補助金の交付の決定を受けた耐震シェルター及び防災ベッド整備事業が完了したので、関係書類を添えて報告します。