

年 月 日

西条市長 玉井 敏久 殿

申請者 住所  
氏名  
電話番号

㊦

西条市移住者住宅改修支援事業実績報告書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定の通知を受けた事業が完了したので、西条市移住者住宅改修支援事業費補助金交付要綱第10条の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金交付決定額    ¥ \_\_\_\_\_
- 2 事業区分    (    住宅の改修     家財道具の搬出等    )
- 3 添付書類
  - (1) 西条市移住者住宅改修支援事業 事業実績書（別紙）
  - (2) 補助対象事業費の明細書
  - (3) 補助対象事業費の支払いが確認できる書類の写し
  - (4) 完成写真
  - (5) 他の公的助成制度を利用した場合は、その制度の完了報告書の写し
  - (6) その他市長が必要と認める書類

(別紙)

西条市移住者住宅改修支援事業 事業実績書

1 収支決算  
(住宅改修)

収 入		支 出	
費 目	金 額	費 目	金 額
市補助金	円	住宅改修経費	円
自己負担金	円		
計	円	計	円

(家財道具搬出等)

収 入		支 出	
費 目	金 額	費 目	金 額
市補助金	円	家財道具搬出等 経費	円
自己負担金	円		
計	円	計	円

(合計)

収 入		支 出	
費 目	金 額	費 目	金 額
市補助金	円	住宅改修、家財道 具搬出等経費	円
自己負担金	円		
計	円	計	円

2 事業実績

事業実施場所 (物件の所在地)	
住宅の構造等	構造 : <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> 鉄骨コン <input type="checkbox"/> その他 ( )
	階数 : <input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 3階 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	形式 : <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 [ <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ]
実施内容	(住宅の改修)
	(家財道具の搬出等)
請負業者	所在地 (住所) 業者名 (代表者氏名)
実施予定期間	着工 年 月 日、竣工 年 月 日
他の公的助成制 度	<input type="checkbox"/> 利用あり (補助金名 : 受給日 : 補助額 : 円) <input type="checkbox"/> 利用なし