

決裁区分	市長	副市長	課長	課長 補佐	係長	事務 主任	点検者	支 行 為 確 認 負 担	会計管理者	公印承認	発送

様式第2号(第8条関係)

高齢者及び障害者向け住宅整備事業実績報告書

年 月 日付け 第 号で補助金の交付決定を受けた標記の補助事業を完了しましたので報告します。

年 月 日

小千谷市長 あて

(年度)

申請者	住所	小千谷市									
	氏名	① 〇 —									
対象者	氏名										
補助金の 交付決定額 円	※同左確定額 円	事業No.	款	項	目	節	細節	細々 節	No.	摘要	
補助事業 完了年月日	年 月 日	※審査	年 月 日 係員							①	
事業(工事) 内 容											
工事請負 業 者	住所										
	業者名	①									
事業費精算内訳											
区 分	計	画	実 績		説 明						
収 入	自己資金	円	円								
	市補助金										
	その他										
	計										
支 出		円	円								
	計										

(注) 1 ※印の欄は記入しないでください。

2 申請者氏名を自署する場合にあっては、押印は不要です。

様式第2号裏面

添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・ 契約書の写し ・ 請求書及び領収書の写し ・ 工事写真
対象者が工事完了前に死亡し、かつ、補助金の交付を受ける場合の添付書類	<ul style="list-style-type: none"> ・ 対象者の死亡事項が記載された戸籍の全部事項証明書(戸籍謄本)又は戸籍の個人事項証明書(戸籍抄本) ・ (対象者が申請者の場合)対象者と当該工事の債務を履行する親族等の関係が確認できる書類

下記の金融機関に口座振替することを申出します。

振替先	金融機関名		ふりがな 口座名義人	
	預金の種別	1 普通 2 当座	口座番号	

確定の内容(以下は記入しないでください。)

審査の結果	履行確認	年	月	日
			
			
			
			
交付確定通知	第 号			通知書 割 印
	年 月 日			