

玖珠町子育て・高齢者世帯リフォーム支援事業
完了報告書

（報告先）
玖珠町長

年 月 日

住 所
申請者 氏 名 ⑩
電話番号

下記のとおり工事が完了したので、玖珠町子育て・高齢者世帯リフォーム支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて報告します。

記

住宅の 概 要	所 在 地		
	規 模	階数（ ）階建て	延べ床面積（ m ² ）
	用 途	住宅以外の用途を、 ☐ 含む（ m ² ） ☐ 含まない	
補助対象 工 事 費 （実績）	（1）子育て支援型（ア） 一般型		円
	（1）子育て支援型（イ） 多子世帯加算型		円
	（2）三世帯同居支援型（ア） 一般型		円
	（2）三世帯同居支援型（イ） 多子世帯加算型		円
	（3）高齢者バリアフリー型		円
	合 計		円
工事着工日	年 月 日	工事完了日	年 月 日
施 工 者	会 社 名	電話 （ ）	
	所 在 地		
他の補助事 業の利用	利用の有無（ ☐ 有・ ☐ 無 ） 事業名		補助対象工事費（実績） 円

（注1）太線枠内に記入して下さい。□欄は、該当に「レ」を記入して下さい。

（注2）補助対象工事費欄の(1)～(3)のうち利用する事業欄に実施金額を記入して下さい。

（注3）施工者が個人の場合は、会社名欄に氏名を、所在地欄は、住所を記入して下さい。