

年 月 日

(あて先) 亀岡市長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

亀岡市高齢者自立支援住宅改修費補助金実績報告書

年 月 日付けで交付決定を受けた事業が下記のとおり完了したので、亀岡市高齢者自立支援住宅改修費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、関係書類を添えて報告します。

記

対象者	ふりがな			生年月日
	氏 名			
	住 所			電話番号
改修の箇所				
改修の内容				
<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 床又は通路面材料の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> その他必要な付帯する改修				
施工業者名				改修費用
				円
電話番号				
着 工 日		完 成 日		

*この報告書に下記の書類を添付してください。

- ①領収書 ②改修後の状態が確認できる写真

自立支援住宅改修費補助金は、下記の口座に振り込んでください。

口座振替 依頼欄	銀行	支店	預金種目	
	信用金庫	支店	口座番号	
	農業協同組合	支店	フリガナ 口座名義人	

委任の欄	この欄は、申請者と振り込み口座名義人が異なる場合に記入してください	上記住宅改修費の受領を_____に委任します。
		年 月 日
		申請者氏名