様式第７号（第１０条関係）

大分市子育て高齢者世帯リフォーム支援事業完了報告書

　　年　　月　　日

大分市長　　　　　　 　　　殿

住　所

補助事業者 氏　名

電話番号

　　年　　月　　日付け　　第　　　　　号で補助金の交付決定の通知があった補助事業について、工事が完了したので、大分市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１０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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅の  概　要 | 所 在 地 |  | | |
| 規　 模  及 び  構 造 | 階数（　 　 ）階建て　　延べ床面積（　　　　　　㎡） | | |
| 建築年（　　　）年　 　構造（木造・木造以外） | | |
| 耐震性の有無（□有・□無） | | |
| 用　 途 | 住宅以外の用途を、□含む（　　　　　㎡）　□含まない | | |
| 補助対象  経　　費 | 1. 子育て支援型　　　□一般型   　　　　　　　　　 □多子世帯加算型 | | | 円 |
| 1. 三世代同居支援型　□一般型   　 　　　　　　　　　 □多子世帯加算型 | | | 円 |
| 1. 高齢者バリアフリー型 | | | 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」を記入してください。

（注２）補助対象経費欄の⑴～⑶のうち利用する事業欄に消費税を含んだ金額を記入して ください。

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

（注４）世帯の構成員に18歳未満（当該年度４月１日時点）の子ども（出産予定を含む）が３人以上いる場合は多子世帯加算型□欄に、そうでない場合は一般型□欄に「レ」を記入してください。