

様式第6号（第10条関係）

市川市高齢者及び障害者すみよい住まいづくり助成金実績報告書

年 月 日

市川市長

(報告者) 住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____

電 話 (_____) _____

年 月 日付で交付決定のあった市川市高齢者及び障害者すみよい住まいづくり助成金について、助成対象事業を完了したので、次のとおり報告します。

| | |
|-----------------------------|--|
| 住 宅 の 所 在 地 | 市川市 |
| 工 事 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 助 成 対 象 事 業 の 経 費 の 総 額 | 円 (A) |
| 経 費 の 内 訳 | |
| 実 績 報 告 額 の 算 出 の 基 礎 | <p>1 助成事業の経費の総額 (A) 円</p> <p><input type="checkbox"/> 2-1 (介護保険の被保険者の場合) 支給される居宅介護住宅改修費又は介護予防住宅改修費+その自己負担額 (助成対象事業につき、居宅介護住宅改修費又は介護予防住宅改修費の支給を受ける場合) (B) 円</p> <p><input type="checkbox"/> 2-2 (障害者の場合) 20万円 (居宅生活動作補助用具に係る費用の支給を受ける場合) (C)</p> <p>3 A (- B又はC) 円 (D)</p> <p>4 Dの額と20万円を比較して少ない方の額 円 (実績報告額)</p> |
| 助成金の実績報告額 | 円 |
| 整 備 箇 所 | <p>1. 浴室 2. トイレ 3. 玄関 4. 台所</p> <p>5. 廊下又は階段 6. リビング、寝室その他の部屋</p> <p>7. その他 (_____)</p> |
| 助 成 対 象 事 業 を 施 工 し た 事 業 者 | 所在地 _____ 名 称 _____ |

| 振込先 | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---------|--|--|--|-------|--|--|--|---------|--|--|--|
| 金融機関名 | | 銀行・信用金庫 | | | | | | | | 金融機関コード | | | |
| 支店名 | | 支店・出張所 | | | | | | | | 店番号 | | | |
| 預金種別 | | 1. 普通 | | | | 2. 当座 | | | | | | | |
| 口座番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人 | | フリガナ | | | | | | | | | | | |
| | | 氏名 | | | | | | | | | | | |

※ 助成対象事業を施工した事業者に助成金の受領の権限を委任する場合は、助成対象事業を施工した事業者の振込先を記載してください。

| | |
|------|--|
| 添付書類 | 1. 領収書等の写し（助成対象事業を施工した事業者に助成金の受領に関する権限を委任する場合には、請求書等の写し） 2. 施工後写真 |
|------|--|

【助成金の受領に関する権限の委任】

（委任をする方）

助成対象事業を施工した事業者に助成金の受領に関する権限を委任しますので、助成金を当該事業者の指定する口座に振り込んでください。

年 月 日

住 所

氏 名

印

（委任をされる事業者）

助成金の受領に関する権限を委任されたこと及び振込先が上記に記載されたものであることを確認しました。

年 月 日

所在地

名 称

代表者

印