

石巻市バリアフリー住宅普及促進事業実績報告書

年 月 日

石巻市長 (あて)

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

石巻市バリアフリー住宅普及促進事業補助金交付要綱第9条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

1 対象者

対象者	住 所	電話番号
	氏 名	生年月日 年 月 日
石巻市バリアフリー住宅普及促進事業補助金交付決定通知書の番号及び年月日	第 号	年 月 日

2 添付書類

- (1) 改良後の状況を示す写真
- (2) 改良工事に係る領収書の写し
- (3) その他

3 補助金の振込先

金融機関名		店 舗 名	
預 金 種 別		口 座 番 号	
フリガナ	-----		
口 座 名 義			