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 | 　 |