別記様式第３号（第１１条関係）

（記入日）　　年　　月　　日

（宛先）新潟市長

（申請者）

住所 建物名、号室	〒 新潟市　　区
ふりがな	
氏名	
電話番号	
Email	

新潟市健幸すまいリフォーム助成事業　実績報告書

健幸すまいリフォーム助成事業補助金について、補助事業が完了したので次のとおり報告します。
なお、本報告書及び添付書類に記載の事項は事実に相違ありません。

交付決定日及び番号	年	月	日	第	号
変更交付決定日及び番号	年	月	日	第	－２号
着手年月日	年	月	日		
完了年月日	年	月	日		

＜補助金の額の算定＞

バリアフリー化工事にかかる補助金額小計	①　様式第3号の2（第一面から転記） 円
子育て対応工事にかかる補助金額小計	②　様式第3号の2（第二面から転記） 円
省エネ化工事にかかる補助金額小計	③　様式第3号の2（第三面から転記） 円
合計（①＋②＋③）	④　円
交付決定額	⑤　円
補助金の額 （④か⑤のいずれか小さい額）	円

補助金の振込先	金融機関名	銀行　　支店
	預金種類 口座番号	□ 普通 □ 当座　　口座番号
	フリガナ	
	名義人	

※振込先の名義人は原則として、申請者と同一としてください。

(A4)