

年 月 日

新潟市家具転倒防止補助事業 実績報告書

（宛先）新潟市長

補助事業者（申請者） 〒

住所

氏名

連絡先電話番号 —

年 月 日付け新建第 号の で補助金の交付の決定を受けた
補助事業が完了したので、次のとおり報告します。

記

1. 補助事業の名称 新潟市家具転倒防止補助事業

2. 交付決定額 円

3. 補助事業実施住宅等の所在地 新潟市

4. 補助事業完了年月日 年 月 日

5. 補助事業の成果

6. 補助事業の収支明細

添付書類（対象家具の合計が3台以内の工事を登録事業者へ依頼した場合は、（1）を除く。）

- （1）家具転倒防止工事に係る費用の領収書の写し
- （2）工事状況写真（工事の着手前及び完了後の状況が確認できるもの）
- （3）補助金委任状（家具転倒防止工事を登録事業者へ依頼した場合に限る。）
- （4）口座振替依頼書（家具転倒防止工事を登録事業者以外に依頼した場合に限る。）
- （5）その他市長が必要と認める書類