

## 別記様式第5号（第一面）（第11条関係）

年 月 日

（宛先）新潟市長

（申請者）

住 所 建物名,号室	〒
ふりがな	
氏 名	
電話番号	

## 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と相違ありません。

交付決定日及び番号	年 月 日 付け	第 号
交付決定額	円	交付決定通知書に記載の額
補助対象経費 (A)	円	交付申請時から補助対象経費または総額に変更がある場合、内訳証明書を再添付
交 付 算 定 額	円	交付決定額または、変更後の 補助対象経費 (A) ÷ 10 (千円未満切り捨て) のいずれか小さい額を記載
着 手 年 月 日	年 月 日	
完 了 年 月 日	年 月 日	(工事完了日または支払完了日のいずれか遅い日)

補助金の交付先 (振込先)	金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀 行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> ( )	支店								
	預金種類・口座番号	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>								
	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。