

## 様式第7（第10条関係）

## 安城市住宅省エネ改修促進事業実績報告書

年 月 日

安城市長

申請者

|                                   |   |  |  |  |  |   |  |  |     |
|-----------------------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|-----|
| 住所<br>事業者等にあつては、事業所等の所在地          | 〒 |  |  |  |  | － |  |  |     |
| 建物の名称等                            |   |  |  |  |  |   |  |  |     |
| フリガナ                              |   |  |  |  |  |   |  |  |     |
| 氏名<br>事業者等にあつては、その名称及び代表者の氏名      |   |  |  |  |  |   |  |  | (※) |
| (※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。 |   |  |  |  |  |   |  |  |     |
| 電話番号                              |   |  |  |  |  |   |  |  |     |

次のとおり安城市住宅省エネ改修促進事業が完了しましたので、報告します。また、この報告に係る審査のため、市長が私の市税の滞納状況に関する資料を閲覧することに同意します。

|                     |   |            |     |
|---------------------|---|------------|-----|
| 対象住宅の所在地            | 安城市   |            |     |
| 建物の名称               | ※共同住宅等の場合   |            |     |
| 部屋番号                | ※一部の住戸の場合   |            |     |
| 対象住戸数<br>(共同住宅等の場合) | 総戸数   | 戸のうち、対象住戸数 | 戸   |
| 改修範囲                | <input type="checkbox"/> 全体改修 <input type="checkbox"/> 部分改修 |            |     |
| 工事着手日               | 令和  | 年          | 月 日 |
| 工事完了日               | 令和  | 年          | 月 日 |
| 交付決定年月日             | 令和  | 年          | 月 日 |
| 受付番号                | 18 -  |            |     |
| 交付決定額               | 円   |            |     |
| 事業完了日               | 令和  | 年          | 月 日 |

注 補助金の交付の決定に際して知り得た個人情報、補助金の交付の目的のために利用し、それ以外の利用や第三者へ提供することはありません。

## 【市処理欄】

|     |    |    |    |    |
|-----|----|----|----|----|
| 決裁欄 | 課長 | 係長 | 担当 | 担当 |
|     |    |    |    |    |

|       |    |    |                          |
|-------|----|----|--------------------------|
|       | 受付 | 確認 | 税                        |
| 本人・業者 |    |    | <input type="checkbox"/> |

# 【記入例】

- ・消すことができるインクのペンで記入した書類、修正液や砂消しゴム等を使用した書類は認められません。
- ・文字が枠内に収まるように記入してください。

様式第7（第10条関係）

## 安城市住宅省エネ改修促進事業実績報告書

令和〇年〇月〇日

安城市長

申請者

|                              |  |
|------------------------------|--|
| 住所<br>事業者等にあつては、事業所等の所在地     | 〒 4 4 6 -  |
|                              | 安城市桜町18番23号  |
| 建物の名称等                       |  |
| フリガナ                         | アンジョウ タロウ  |
| 氏名<br>事業者等にあつては、その名称及び代表者の氏名 | 安城 太郎 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">安城</span> (※) |
|                              | (※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。  |
|                              | 0566-71-2280   |

申請書類を窓口へ提出する日付またはあいち電子申請に添付する日付を記入してください。  
※日付の訂正はできません。  
間違えた場合は書き直しが必要です。

氏名の訂正はできません。  
間違えた場合は書き直しが必要です。  
氏名を手書きしない場合は、押印が必要です。

この事業が完了しましたので、報告します。また、この報告に係る審査のため、市長が私の市税の滞納状況に関する資料を閲覧することに同意します。

|                     |  |
|---------------------|--|
| 対象住宅の所在地            | 安城市 桜町18番23号   |
| 建物の名称               | ※共同住宅等の場合  |
| 部屋番号                | ※一部の住戸の場合  |
| 対象住戸数<br>(共同住宅等の場合) | 総戸数 戸のうち、対象住戸数 戸   |
| 改修範囲                | <input type="checkbox"/> 全体改修 <input checked="" type="checkbox"/> 部分改修 |
| 工事着手日               | 令和〇年〇月〇日   |
| 工事完了日               | 令和〇年〇月〇日   |
| 交付決定年月日             | 令和〇年〇月〇日   |
|                     | 18 -   |
|                     | 〇〇〇〇〇〇 円   |
|                     | 令和〇年〇月〇日   |

交付決定通知書(様式第2)の右上の日付を記入  
計画変更を行った場合は、計画変更承認通知書(様式第4)の右上の日付を記入

注 補助金の交付の決定に際して知り得た個人情報、補助金の交付の目的のために利用し、それ以外の利用や第三者へ提供することはありません。

### 【市処理欄】

|     |    |    |    |    |
|-----|----|----|----|----|
| 決裁欄 | 課長 | 係長 | 担当 | 担当 |
|     |    |    |    |    |

|       |    |    |                          |
|-------|----|----|--------------------------|
|       | 受付 | 確認 | 税                        |
| 本人・業者 |    |    | <input type="checkbox"/> |