

年 月 日

佐々町長 様

(申請者)

〒 ー

住所

フリガナ

氏名

電話番号

ー ー

下記の者を代理人と定め、以下の手続きを委任します

(代理申請者) ※申請を代理する場合に記載

勤務先名

〒 ー

住所

フリガナ

氏名

電話番号

ー ー

### 佐々町3世代同居・近居促進事業完了実績報告書

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定通知のありました3世代同居・近居促進事業による工事(住宅取得)が完了しましたので、佐々町3世代同居・近居促進事業補助金実施要綱第10条第1項の規定により、関係書類を添えて報告します。

#### 1. 既交付決定額

交付決定額	円
-------	---

2. 工事実施年月日 年 月 日 ~ 年 月 日  
(住宅取得年月日 年 月 日)

添付書類 (本申請書に下記の書類を添付してください)

	住宅を新築する者	住宅を改修する者	住宅を取得する者
共通	<input type="checkbox"/> 新たに同居又は近居した者全員の住民票		
個別	<input type="checkbox"/> 完成写真(全景写真) <input type="checkbox"/> 領収書の写し等(支払が確認できるもの) <input type="checkbox"/> 事業後アンケート <input type="checkbox"/> その他必要な書類	<input type="checkbox"/> 施工中及び完成写真(補助対象工事箇所) <input type="checkbox"/> 納品書等(滑りにくい床材、断熱材、断熱窓その他) <input type="checkbox"/> 領収書の写し等(支払が確認できるもの) <input type="checkbox"/> 事業後アンケート <input type="checkbox"/> その他必要な書類	<input type="checkbox"/> 領収書の写し等(支払が確認できるもの) <input type="checkbox"/> 売買契約書の写し <input type="checkbox"/> 事業後アンケート <input type="checkbox"/> その他必要な書類