様式第10号（第12条関係）

防災ベッド等設置費補助

　　　　年　　月　　日

**補助事業実績報告書**

加古川市長　様

　　　　　　　　　　　　（申請者）　（〒　　　－　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　（代理者）　（　〒　　－　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　年　　月　　日付加建指第　　　　　号で交付決定のあった、加古川市住宅耐震化等促進事業（防災ベッド等設置費補助）について、下記のとおり実施したので、加古川市住宅耐震化等促進事業補助金交付要綱第１２条の規定により、その実績を報告します。

記

１　事業の内容及び経費区分（別記収支決算書）

２　事業の着手年月日　　　（　　 　　年 　　月 　　日）

　　 　　 年 　　 月 　　 日

　　事業の完了年月日　　　（　　 　　 年 　　 月 　　 日）

　　 　　年 　　 月 　　 日

３　添付書類

１　交付決定通知書の写し

２　防災ベッド等の設置にかかる契約書及び領収書の写し

３　完了写真

４　兵庫県家財再建共済制度に加入証書の写し又は兵庫県家財再建共済制度加入申込書の写し

５　委任状（代理人が申請手続を行う場合は、委任状に代理人の資格（建築士の場合は、一級・二級等の別、登録番号（登録府県名等）を記載したもの）

（補助事業の対象となる経費の変更）

１　防災ベッド等設置費見積・精算書

（注）（１）申請内容を上段に（　　）書き、実績を下段に記入する。

（２）実績の着手年月日は契約日、完了年月日は費用の支出日とする。

別　記

**収　支　決　算　書**

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 決　算　額 | 摘　　要 |
| 　 |  円 |  |
| 　 |  円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 |  円 |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 決　算　額 | 摘　　要 |
| 　 |  円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 |  円 |  |

（注）収支の計はそれぞれ一致する。

（注）補助金は、見込み額を記入する。

（注）決算額は、補助対象となる額を記入すること。

（注）支出の部の摘要欄には補助対象外も含めた額（契約額）を記入すること。

（注）業者からのキャッシュバックやクーポン券等の実質的な値引き額は補助対象外となる

写真No.　　　　工事箇所No.　　　　　　　　　　写真No.　　　　工事箇所No.

工事内容（　　　　　　　　　　　　）　　 　　　工事内容（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

写真No.　　　　工事箇所No. 　　　　　　　　　 写真No. 　　　　工事箇所No.

工事内容（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　工事内容（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

写真No. 　　　　工事箇所No. 　　　　　　　　　写真No. 　　　　工事箇所No.

工事内容（　　　　　　　　　　　　）　　　　　　工事内容（　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

※　この用紙をコピーの上、お使いください。

（第　　面／　　面）

委　任　状

加古川市長　様

を代理人と定め下記権限を委任する。

記

１　加古川市住宅耐震化等促進事業の申請書及び、報告書の作成及び提

　出の件

２　上記１に係る関係図書作成処理に関する一切の権限

届出を行う住宅の所在地：

　　　　年　　月　　日

委任者（申請者）住所：

　　　　　　　　　　氏名：