様式第９－３号（第１２条関係）

　　年　　月　　日

**補助事業実績報告書（防災ベッド等設置助成）**

伊丹市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 （〒　　　－　　　　）

 住所

 氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（代理者）

 住所

 団体名

 氏名

※　申請者及び代理者について，本人が自署しない場合は，記名押印してください。法人の場合は，記名押印してください。

 ※　交付申請書と同じ印鑑を押印してください

年月日付　　　　第　　　　　号をもって交付決定のあった，

住宅耐震化事業を下記のとおり実施したので，伊丹市住宅耐震化促進事業実施要綱第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（原本と照合したもの）

３　完了写真

４　次の各号のいずれか

⑴　兵庫県家財再建共済制度加入証書の写しその他兵庫県家財再建共済制度に加入している事が確認できるもの

⑵　兵庫県住宅再建共済制度加入証書の写しその他兵庫県住宅再建共済制度に加入している事が確認できるもの

５　委任状（代理人が申請手続きを行う場合は，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）

（注）申請内容を上段に（　　）書き，実績を下段に記入する。

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 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

（注）１ 収支の計はそれぞれ一致する。

　　　２ 補助金は見込額を記入する。

３ 補助対象外の契約を含む場合は，摘要欄に全体契約額を記載する。

　　　４ 予算額からの変更がある場合は，決算額の上に( )書きで変更前の予算額

を記入し，別途変更契約書・内訳書等を添付する。