様式第２号（第９条関係）

　　年　　月　　日

大村市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　　－ |
|  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

年度　大村市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の決定を受けた補助事業が完了したので、大村市補助金等交付規則第１５条及び大村市３世代同居・近居促進事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて報告します。

１　交付決定額　　　　　　　　　円

２　工事の実施　　　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日

 （住宅の取得　　　　年　　月　　日）

※添付書類（本申請書に別表第３に掲げる書類を添付してください。）