

別記様式第7号（第6条関係）

※空欄のまま提出してください。

令和 年 月 日

（あて先）栃木市長

※申請者は世帯主とし、日中に連絡のつく連絡先を記入してください。自署する場合は押印不要です。

申請者

住所 栃木市〇〇町〇〇一〇〇  
氏名 〇〇 〇〇  
電話番号 〇〇〇〇〇〇〇〇

（自署しない場合は、記名押印してください。）

※空欄のまま

提出してください。

補助対象事業実績報告書

令和 年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた災害復旧に伴う事業が完了したので、次のとおり報告します。

|                |      |   |
|----------------|------|---|
| 被災者住宅の所在地      |      | 栃木市〇〇町〇〇一〇〇   |
| 所有者            | 住所   | 栃木市〇〇町〇〇一〇〇   |
|                | 氏名   | 〇〇 〇〇（申請者との続柄：〇〇）   |
| 補助対象世帯の区別      |      | <input type="checkbox"/> 全壊世帯 <input type="checkbox"/> 半壊世帯 <input type="checkbox"/> 一部損壊世帯 |
| 補助対象事業費        |      | ※空欄のまま 円  |
| 補助金交付申請額       |      | 提出してください。 円   |
| 事業内容           |      | <input type="checkbox"/> 住宅建設又は購入 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅復旧工事                |
| 事業期間           | 着工日  | 令和〇〇年〇〇月〇〇日   |
|                | 完成日  | 令和〇〇年〇〇月〇〇日   |
| 事業<br>施工業<br>者 | 所在地  | 〇〇〇〇〇〇  |
|                | 名称   | 〇〇〇〇〇〇  |
|                | 代表者名 | 〇〇 〇〇   |
| 備考             |      |   |

り災証明書を確認