

事業完了実績報告書

年 月 日

(あて先)

長崎市上下水道事業管理者

交付決定者 住 所

氏 名

年 月 日付長崎市上下水道局指令水料第 号により水洗便所改造費補助金交付決定を受けた事業の実績について、次のとおり報告します。

1 補助金の種類 第1種補助金 ・ 第2種補助金

2 事業の財源内容

事業費 _____ 円

財源内訳

(1) 自己資金 _____ 円

(2) 市補助金（使用したものの□にチェックをし、確定金額を記入してください。）

水洗便所改造費補助金（料金サービス課） _____ 円

汚水ポンプ設備等設置補助金（料金サービス課） _____ 円

生活福祉扶助費（生活福祉課） _____ 円

高齢者住宅改修助成（高齢者すこやか支援課） _____ 円

住宅改修費（介護保険課・障害福祉課） _____ 円

_____ 円

(3) その他（ _____ ） _____ 円

3 実施期間 年 月 日から

年 月 日まで

4 添付書類

完成図面、工事写真、工事見積書の写し