様式第７号（第１０条関係）

　　　　　年　　月　　日

湯沢町長　様

（申請者）住　　　所

氏名・名称

(代表者)

湯沢町事業用施設バリアフリー化工事補助金実績報告書

　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた湯沢町事業用施設バリアフリー化工事補助金について、工事が完了したので、湯沢町事業用施設バリアフリー化工事補助金交付要綱第１０条の規定により下記のとおり報告いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象施設 | 住所 | 湯沢町 |
| 名称 |  |
| 工事概要 | 工事内容 |  |
| 工事期間 | 　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| 総工事費 | 円 | 交付申請額は、補助対象経費の１／２（千円未満切捨て）、上限５０万円とする。 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 交付申請額 | ，０００円 |
| 施工業者 | 住所・所在 |  |
| 氏名・名称 |  | 電話 |  |
| 添付書類・補助対象工事に係る契約書及び領収書の写し・補助対象工事が行われた状況が確認できる写真（施工前・施工中・施工後の状況、撮影場所、撮影日記載）・その他町長が必要と認める書類 |

※交付決定額に変更が生じない工事の仕様や金額の変更がある場合、確定後の内容明細が確認できる見積書等の写しを添付してください。

※町記入欄　以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付判定 | 　交付　・　不交付（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 決　　　裁 |
| 町　長 |  | 副町長 |  | 部　長 |  | 課　長 |  | 係長 |  | 係内 |  | 担当 |  | 公印使用承認 |  |
| 合　議 | 総務課財政係 | 決　裁年月日 | 年　　月　　日 |

上記判定に基づき、湯沢町事業用施設バリアフリー化工事補助金交付（不交付）決定通知書（様式第4号）を送付します。

【事業用施設バリアフリー化工事実績報告確認事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 確認項目 | 結果 | 備考 |
| 1 | バリアフリー化工事の契約書及び領収書の写し | 適　・　不適 |  |
| 2 | 工事の仕様の変更がある場合、見積書の写し | 有　・　無 |  |
| 3 | バリアフリー化工事の写真 | 有　・　無 |  |