様式第6号の2（第3条関係）

|  |
| --- |
| 住宅改修費給付券 |
| ① | 給付番号 | 第　　　　　号 | ② | 給付発行年月日 | 　年　月　日 |
| ③ | 対象者氏名 |  | ④ | 生年月日 | 　年　月　日（　　歳） |
| ⑤ | 居住地 |  |
| ⑥ | 扶養する者氏名 |  | ⑦ | 対象者との続柄 |  |
| ⑧ | 住宅改修工事の内容 | ⑨ | 価格 | ⑩ | 給付受ける者又は扶養する者が支払うべき額 | ⑪ | 公費負担額 |
| 床段差の解消 | 円 | 円 | 円 |
| ⑫ | 業者名 |  | ⑬ | 業者の住所 | （電話） |
| ⑭ | この券の有効期限 | 受給者が業者に提示する期限 | 現物納入時 | 業者の公費支払請求期限 | 　年　月　日 |
| 上記のとおり決定する　　　　　　年　　月　　日丸亀市長　　　　　　　　　 |
| ⑮ | 改修工事の完了した日 | ⑯ | 給付を受けた者又は扶養する者より受領した額 | ⑰ | 受領業者氏名及び年月日 |
| 　年　　月　　日 | 円 | 　年　　月　　日 |
| ⑱ | 住宅改修費給付対象者氏名印 |  | ⑲ | 確認者 | 確認年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 職名氏名 |  |
| ⑳　その他特記事項 |

（注）本表①～⑭⑲は市長、⑮～⑰までは業者が、⑱は住宅改修費給付対象者が記入すること。なお、⑮⑱⑲については工事完了後に記入すること。