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。