

年 月 日

（宛先）西尾市長

住 所
申請者
氏 名 印

補助事業完了実績報告書

年 月 日付け西建第 ー 号により補助金の交付決定を受けた西尾市三世
代同居対応住宅支援事業が完了したので、西尾市三世代同居対応住宅支援事業補助金交付要綱第
9条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 同居する住宅の場所 西尾市
- 2 複数箇所設置するもの キッチン 浴室 トイレ 玄関
- 3 補助金交付決定額 金 円
- 4 完了年月日 年 月 日