

提出日を記載すること。

神奈川県既存住宅省エネ改修事業費補助金事業結果報告書

年 月 日

1 補助事業の概要

事業着手日	年 月 日
事業完了日※1	年 月 日
完了日	(1) 改修工事代金の支払い 年 月 日
	(2) 改修工事 年 月 日
交付申請時の申請者の住所と補助対象住宅の住所の相違の有無	<input type="checkbox"/> 相違あり <input type="checkbox"/> 相違なし (相違ありの場合は、住民票を提出すること。)
改修工事内容の変更の有無	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし (変更ありの場合は、別紙2の変更報告書を提出すること。)
住宅の共有者の変更の有無	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし (変更ありの場合は、登記事項証明書と当該追加者の委任状及び住民票を提出すること。)
国補助金の申請状況についての申請時からの変更	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> 変更なし

※1 完了日(1)と(2)のうち、いずれか遅い日を記載すること。

該当箇所に「」を記載すること。

補助事業に関する経費

①補助対象経費 (改修工事箇所の合計額)	②補助対象経費に3分の1を乗じた額 (千円未満切捨て)	③国補助金申請 (予定)額	④申請額※2
759,000	253,000	182,000	150,000

※2 ②+③<①の場合 ②で算出した額又は150,000円のうち、いずれか低い額
②+③>①の場合 (②+③)-①の差額分を②から控除した額又は150,000円のう

会社として施工を証明できる方の役職・代表者名(フルネーム)を記載すること。

※ 導入した設備・設置・施工事業者の連絡先※

事業者名	株式会社 関内リフォーム		
住所	横浜市中区〇〇町9-8-7		
役職・代表者名	支店長・座間	担当者名	045-XXX-ZZZZ
TEL	秦野	定休日	水曜日
メールアドレス	Hada57@kannai.〇〇.jp		

※ 実績報告に関する技術的事項について、導入した設備の販売・設置・施工業者に確認することがあります。