（様式第８号）（第14、第27関係）

信州健康ゼロエネ住宅助成金　事業完了報告書

年　　月　　日

　様

郵便番号

住　　所

電話番号

法 人 名

代表者職・氏名

　　　　年　　月　　日付け　　　　　　　　達　　　　第　　　　号で額の確定のあった事業について、事業が完了したことを報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請区分いずれかに○ |  | １ 新築タイプ |
|  | ２ リフォームタイプ |

【新築タイプに該当する場合に記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の区分いずれかに○ |  | 1-ア）住宅取得者又は住宅所有者と工事請負契約する者（工務店等） |
|  | 1-イ）県内の施工者と工事請負契約を、住宅取得者と売買契約を締結する者（不動産業者等） |
|  | 1-ウ）自ら施工及び住宅取得者と売買契約を締結する者（自社施工する不動産業者等） |

【リフォームタイプに該当する場合に記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者の区分いずれかに○ |  | 2-ア）住宅取得者又は住宅所有者と工事請負契約する者（工務店等） |
|  | 2-イ）施工者と工事請負契約を、住宅取得者と売買契約を締結する者（不動産業者等） |
|  | 2-ウ）住宅取得者と売買契約を締結する者（自社施工する不動産業者等） |

【添付書類チェックリスト】

|  |
| --- |
| □ 住民票の写し（発行後３か月以内のものとし、住宅取得者又は住宅所有者が助成対象住宅に居住していることが確認できるものに限る。）□ 住宅取得者との売買契約書の写し（1-イ、1-ウ、2-イに該当する場合で、実績報告時に添付図書として契約書の案を提出している場合に限る、特約事項に信州健康ゼロエネ住宅助成金に基づく助成を受けている旨を明記しているもの。） |