

別記第2号様式（第5条関係）

[令和2年7月豪雨]

リバースモーゲージ利子助成事業完了実績報告書

令和 年 月 日

熊本県知事 様

(申請者)

| | |
|--------|--|
| 郵便番号 | |
| 住 所 | |
| (ふりがな) | |
| 氏 名 | |
| 電話番号 | |

このことについて、熊本県補助金等交付規則第13条及びリバースモーゲージ利子助成事業補助金交付要項第5条の規定により、下記のとおり報告します。

記

| | |
|--------------|----------|
| 被災時の住所 | 〒 |
| 再建先の住所 | 〒 |
| 再建先に入居を開始した日 | 令和 年 月 日 |